

DECRETO DE ALCALDÍA

№ 0 0 3-2016-MPH/A

EL ALCADE PROVINCIAL DE HUANCAYO:

CONSIDERANDO:

Que, la Ley Nº 27444 - Ley de Procedimiento Administrativo General en su artículo 37º último párrafo, establece que para aquellos servicios que no sean prestados en exclusividad, las entidades a través de Resolución del Titular del Pliego establecerán los requisitos y costos correspondientes a los mismos, debiendo ser debidamente difundidos para que sean de público conocimiento; cuya formalidad se efectúa por Decreto de Alcaldía en razón de la prelación jurídica de la Ley Nº 27972-Orgánica de Municipalidades especificadas en el Capítulo II: Las Normas Municipales y los Procedimientos Administrativos - Subcapítulo I: Las Normas Municipales:

Que, mediante Decreto de Alcaldía Nº 008-2015-MPH/A de fecha 18 de Setiembre de 2015, se aprueba el Texto Único de Servicios No Exclusivos - TUSNE de la Municipalidad Provincial de Huancayo adecuado a la Estructura Orgánica y Reglamento de Organización y Funciones - ROF aprobado con Ordenanza Municipal Nº 522-MPH/CM, publicado el 12 de junio 2015; sin embargo, habiéndose aprobado mediante Ordenanza Municipal N° 528-MPH/CM de fecha 18 de noviembre 2015 el Texto Único de Procedimientos Administrativos - TUPA en ese mismo sentido, se fundamenta la necesidad de incorporar y actualizar información de otros servicios no exclusivos en estrecha correlación a tal instrumento de gestión que tiene precedencia;

Que, con Informe Nº 607-2015-MPH/SGLOG/OBP, de fecha 28 de setiembre de 2015, se pide actualizar el TUSNE vigente, específicamente en el alquiler de ambientes ubicados en el sótano del Palacio Municipal; el Informe Nº 103-2015-MPH/GSC-CVM, de fecha 09 de octubre de 2015, propone implementar la O.M. Nº 297-2006-MPH/CM, referido a servicios de tratamiento y controles sanitarios a los animales domésticos; el Memorándum Nº 66-2016-MPH/GA de fecha 29 de enero 2016 sobre precios para alquiler del auditorio del Instituto de la Juventud y Cultura; Memorándum Nº 054-2016-MPH/GDIS de fecha 29 de enero 2016, sobre tarifas de servicios en el polideportivo; entre otros derechos actualizados y mejoras introducidas en su estructura de presentación y estandarización;

Que, estando al visto bueno de la Gerencia de Asesoría Jurídica, el Informe Nº 013-2016-MPH-GPP/UR de la Gerencia de Planeamiento y Presupuesto, Acta de Conformidad de responsables de diversas gerencias involucradas respecto al proyecto de Texto Único de Servicios No Exclusivos - TUSNE de la Municipalidad Provincial de Huancayo reformulado en su codificación y mejorando su estructura de aplicación difusión;

Que, el Artículo II del Título Preliminar de la Ley Nº 27972, Orgánica de Municipalidades, concordante con el Artículo 194º de la Constitución Política del Estado, establece que las municipalidades gozan de autonomía política, económica y administrativa en los asuntos de su competencia;

Por lo expuesto y de conformidad con las atribuciones conferidas por el Artículo 20° y 42° de la Ley Nº 27972, Orgánica de Municipalidades:

DECRETA:

Artículo 1º.- APRUÉBESE el Texto Único de Servicios No Exclusivos - TUSNE 2016 de la Municipalidad Provincial de Huancayo.

Artículo 3°.- DÉJESE sin efecto toda norma municipal que se oponga al presente Decreto.

Artículo 2º.- NOTIFÍQUESE copia del presente Decreto a todas las unidades orgánicas de segundo nivel de la entidad y al Servicio de Administración Tributaria de Huancayo - SATH y publíquese en diario de circulación local y en el Portal Web Institucional.

Dado en el Palacio Municipal de Huancayo a los veinticinco días del mes de febrero del año dos mil dieciséis.









Alcides Chamotro Balvir ALCALD











| | DENOMINACIÓN DEL SERVICIO | | | TAF | RIFA | UNIDAD DE MEDIDA | AUTORIDAD QUE APRUEBA / RESUELVE |
|-------------|--|-----------|---------------------------------------|------------------|----------------|------------------------|---|
| CODIGO | | | REQUISITOS | (%) UIT 3,950 | S/ | / PLAZO / CONDICION | |
| | | SE | CRETARIA GENERAL | | | | |
| 06.1-01 | Alquiler de la Sala de Sesiones | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 2.03% | 80.00 | Por hora o fracción | Secretario General |
| | | GEREN | ICIA DE ADMINISTRACION | | | | |
| 06.2.2.4 | SUBGERE | NCIA DE A | BASTECIMIENTO - UNIDAD DE BIENES PATI | RIMONIALES | 3 | | |
| 06.2.2.4-01 | Alquiler del auditorio del Palacio Municipal (incluye energía eléctrica, proyector multimedia, camerinos y SS.HH.) | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 4.56% | 180.00 | Por hora o fracción | Gerente de Administracion |
| 06.2.2.4-02 | Alquiler de la Sala de Exposiciones "Galería de Arte Guillermo Guzmán Manzaneda" (incluye energía eléctrica y SS.HH). | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 1.266% | 50.00 | Por hora o fracción | Gerente de Administracion |
| 06.2.2.4-03 | Alquiler de equipo de sonido, (incluye energía eléctrica). | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 1.266% | 50.00 | Por hora o fracción | Gerente de Administracion |
| 06.2.2.4-04 | Alquiler de auditorio Victor Raút Haya de la Torre (aforo 160 personas) 1er. Nive! | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 2.28% | 90.00 | Por hora o fracción | Gerente de Administracion |
| 06.2.2.4-05 | Alquiler de auditorio Ramiro Prialé (aforo 68 personas) 1er. Nivel | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 1.52% | 60.00 | Por hora o fracción | Gerente de Administracion |
| | GEREN | CIA DE PF | ROMOCION ECONOMICA Y TURISMO | | · · · | | |
| 07.2.1 | ADMINI | STRACION | DEL CENTRO INTERNACIONAL DE NEGOCI | OS - CIN | | | |
| 07.2.1-01 | Alquiler de la nave especial | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 30.38% | 1200.00 | Por día | Gerente de Promoción Económica y Turismo |
| 07.2.1-02 | Aiquiler de nave especial | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 15.19% | 600.00 | Por 1/2 día | Gerente de Promoción Económica y Turismo |
| 07.2.1-03 | Alquiier del espacio libre colindante al lado sur de la nave para exposición y/o venta al aire libre. | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 5.06% | 200.00 | Por día | Gerente de Promoción Económica y Turismo |
| 07,2.1-04 | Alquiler del espacio libre colindante al lado sur de la nave para exposición y/o venta al aire libre. | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 2.53% | 100.00 | Por 1/2 dia | Gerente de Promoción Económica y Turísmo |
| 07.2.1-05 | Uso de energía eléctrica en la nave. | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 3.80% | 150.00 | Por día | Gerente de Promoción Económica y Turismo |
| 07.2.1-06 | Uso de energia eléctrica en la nave. | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 1.90% | 75.00 CO // | Por 1/2 día o fracción | Gerente de Promoción Económica y Turismo |





































MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUANCAYO Incontrasiable y moderna

| | | | | TAR | RIFA | UNIDAD DE MEDIDA | |
|-----------|---|---|-------------------------------|------------------|--------|--------------------------------|---|
| CODIGO | DENOMINACIÓN DEL SERVICIO | | REQUISITOS | (%) UIT 3,950 | S/ | / PLAZO / CONDICION | APRUEBA / RESUELVE |
| | En caso de exoneración del uso de la nave o el Auditorio, el | | | 1.27% | 50.00 | Por agua / día | Gerente de |
| 07.2.1-07 | pago por concepto de energía y SS.HH no se exonera. | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 0.63% | 25.00 | Por agua 1/2 día o fracción | Promoción Económica y Turismo |
| 07.2.1-08 | Alquiler de Auditorio Multiusos (capacidad 100 personas) incluye sillas, mesa y uso de energia eléctrica. | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 1.90% | 75.00 | Uso por hora o fracción | Gerente de Promoción Económica y Turismo |
| 07.2.1-09 | Alquiler de la sala de negocios (incluye mesa de Directorio con 06 sillas y Tv pantalla plasma de 32") | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 1.27% | 50.00 | Uso por hora o fracción | Gerente de Promoción Económica y Turismo |
| 07.2.1-10 | Aiquiler de la sala de reuniones (incluye 5 confortables, mesa de centro y Tv pantalla plasma de 32") | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 1.01% | 40.00 | Uso por hora o fracción | Gerente de Promoción Económica y Turismo |
| 07.2.1-11 | Alquiler de equipo multimedia (incluye proyector y computadora) uso de la nave | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 1.77% | 70.00 | Uso por hora o fracción | Gerente de Promoción Económica y Turismo |
| 07.2.1-12 | Alquiler de retroproyector (uso en el interior de la nave) | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 0.51% | 20.00 | Uso por hora o fracción | Gerente de Promoción Económica y Turismo |
| 07.2.1-13 | Alquiler de mesa de trabajo de 60 cm x 120 cm x 80 cm | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 0.13% | 5.00 | Uso por hora | Gerente de Promoción Económica y Turismo |
| 07.2.1-14 | Alquiler de sillas (exclusivo para uso interno del CIN) | 1 | Solicitud dirigida al Afcalde | 0.03% | 1.00 | Uso por día | Gerente de Promoción Económica y Turísmo |
| 07.2.1-15 | Alquiler de equipo de sonido | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 1.27% | 50.00 | Uso por hora o fracción | Gerente de Promoción Económica y Turismo |
| 07.2.1-16 | Alquiler de parlantes con amplificador incorporado incluye micro y cable | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 1.52% | 60.00 | Uso por hora o fracción | Gerente de Promoción Económica y Turismo |
| 07.2.1-17 | Alquiter de equipo reproductor DVD, USB, MP3 y MP4 (incluye control remoto) | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 3.04% | 120.00 | Uso por hora o fracción | Gerente de Promoción Económica y Turismo |
| 07.2.1-18 | Aiquiler de stand o carpa (toldo y estructura metálica) medidas 2.50 x 2.00 mts. | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 0.51% | 20.00 | Uso por día | Gerente de Promoción Económica y Turismo |













| | | | Owner or an | TAR | IFA | UNIDAD DE MEDIDA | |
|-----------|--|---|---|------------------|-------|---------------------------|---|
| CODIGO | DENOMINACIÓN DEL SERVICIO | | REQUISITOS | (%) UIT 3,950 | S/ | / PLAZO / CONDICION | APRUEBA / RESUELVE |
| 07.2.4 | | | UNIDAD DE COMERCIO INFORMAL | | | | |
| | | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | | | | |
| | | 2 | Copia del DNI del solicitante, acreditando poderes de ser el caso | | | | |
| | Autorización para la instalación de juegos mecánicos en la vía | 3 | Certificado de Defensa Civil | | | Derecho por día y | Constants de Deservation |
| 07.2.4-01 | pública o espacios privados | 4 | Copia del contrato de alquiler de local donde se instalan los juegos mecánicos. | 0.38% | 15.00 | por juego | Gerente de Promocion Económica y Turismo |
| | | 5 | Carta de compromiso notarial para evitar la generación de ruidos molestos al vecindario. | | | | |
| | Autorización mensual para el comercio de línaza, hierbas medicinales en la vía pública (autorizada) | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde, indicando datos generales y ubicación solicitada para el módulo. | | | | |
| | | 2 | Declaración Jurada de utilizar insumos de buena calidad en la preparación del producto. | | | | |
| | | 3 | Declaración Jurada de desempeñar el comercio como única ocupación económica. | 0.53% | | | |
| 07.2.4-02 | | 4 | Declaración Jurada de no mantener parentesco hasta el 4º grado de consanguinidad y 2º de afinidad con otro comerciante que cuente con autorización o se encuentre tramitándola. | | 21.00 | Derecho de uso por mes | Gerente de Promoción Económica y Turismo |
| | | 5 | Una fotografía actual, fondo blanco, tamaño carnet. | | | | |
| | | 6 | Copia del DNI | | | | |
| | | 7 | Carta de compromiso de someterse a reubicación o retiro si existiese queja vecinal o por disposición municipal. | | | | A |
| | | 8 | Croquis de la ubicación exacta del módulo. | | | | |
| | | 9 | Copia del carnet sanitario vigente. | | | | 1/ |























| | | | | TAR | IFA | UNIDAD DE MEDIDA | |
|-----------|--|---|--|------------------|--------|--|---|
| CODIGO | DENOMINACIÓN DEL SERVICIO | | REQUISITOS | (%) UIT 3,950 | S/ | / PLAZO / CONDICION | APRUEBA / RESUELVE |
| | | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde. | | | | |
| | | 2 | Copia del DNI del solicitante. | | | | |
| 07.2.4-03 | Autorización del espacio publico para el funcionamiento de puestos de venta de periódicos, revistas, loterías. | 3 | Compromiso de no transferir el kiosko, pintar el mismo con los colores característicos y de mantener limpio los alrededores. | 2.53% | 100.00 | Derecho de uso por año | Gerente de Promoció Económica y Turismo |
| | | 4 | Constancia de aceptación del propietario del predio cuyo frontis se solicita instalar el kiosko. | | | | |
| | | 5 | Croquis de ubicación del kiosko. | | | | |
| | | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde. | | | | |
| | | 2 | Copia del DNI del solicitante. | | | Derecho de uso por | Gerente de Promoción Económica y Turismo |
| 07.2.4-04 | Autorizacion del espacio público para funcionamiento de puestos de venta de jugos, elaboración de sellos, duplicado de llaves, | 3 | Compromiso de no transferir el kiosko, pintar el mismo con los colores característicos y de mantener limpio los alrededores. | 10.00% | 395.00 | año | |
| | reparación de relojes. | 4 | Constancia de aceptación del propietario del predio cuyo frontis se solicita instalar el | | | (S/ 395.00 en zona monumental) (S/ 197.50 fuera de zona monumental) | |
| | | 5 | Croquis de la ubicación del kiosko. | | | | |
| | | 6 | Copia del carnet sanitario vigente en el caso de venta de jugos. | | | | |
| | Autorización para el expendio de comidas preparadas en festividades y espectáculos públicos. (Fiesta de Cruces, San | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde, indicando datos generales del solicitante y especificando lugar, fecha y horario. | | | | |
| 07.2.4-05 | Francisco-Ocopilla, Todos los Santos, etc.) | 2 | Copia del DNI del solicitante | 0.38% | 15.00 | Derecho de uso por | Gerente de Promoción |
| | Nota 1; Dimensión máxima del puesto 3 x 3 ml. | 3 | Copia del carnet sanitario vigente. | 0.30 % | 13.00 | día | Económica y Turismo |
| | Nota 2: Autorización no válida para el expendio de bebidas alcohólicas. | 4 | Compromiso de limpiar el lugar utilizado por el solicitante y respetar el horario y espacio autorizado. | | | | 1 |



























| | | Acceptance of the control of the con | | TARIFA | | UNIDAD DE MEDIDA | |
|-----------|--|--|---|------------------|--------|---------------------------|--|
| CODIGO | DENOMINACIÓN DEL SERVICIO | | REQUISITOS | (%) UIT 3,950 | SI | / PLAZO / CONDICION | APRUEBA / RESUELVE |
| | Autorinorita para la villinorita de visa públicas considedas para | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde, indicando datos generales y pretensión. | | | | |
| 07.2.4-06 | Autorización para la utilización de vías públicas reguladas para la realización de actividades económicas esporádicas, válida por | 2 | Copia del DNI del solicitante | 0.38% | 15.00 | Derecho de uso por | Gerente de Promoción |
| | un dia. | 3 | Compromiso de limpiar el lugar utilizado por el solicitante y respetar el horario y espacio autorizado. | | | dia | Económica y Turismo |
| 07.2.4-07 | Autorización para el uso de la vía publica regulada para la realización de la actividad económica de venta de tinyas, cintas, | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 0.76% | 30.00 | Derecho de uso por | Gerente de Promoción Económica y Turismo |
| | sombreros y otros con motivo de fiesta de Santiago. | 2 | Copia del DNI del solicitante | | | mes | Economica y runamo |
| 07.2.4-08 | Autorización para el uso de la vía publica regulada para la realización de la actividad económicas de ventas de tarjetas y | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 10.00% | 395.00 | Derecho de uso por | Gerente de Promoción |
| 0 | postales en la plaza Huamanmarca (frente a SERPOST) pago | 2 | Copia del DNI del solicitante | | | año | Económica y Turismo |
| | Autorización para la utilización de la vía publica regulada para la realización de actividades económicas esporádicas. (venta de palmas, tanta wawa, flores nativas de Santiago) | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde. | | | | |
| 07.0.4.00 | | 2 | Copia del DNI del Solicitante. | 0.08% | 3.00 | Derecho de uso por | Gerente de Promoción Económica y Turismo |
| 07.2.4-09 | | 3 | Compromiso de limpiar el lugar utilizado por el solicitante y respetar el horario y espacio autorizado. | 0.00% | 3,00. | día | |
| 07.2.4-10 | Autorización del uso de espacio publico autorizado para la feria de comidas típicas por semana santa. | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde, con una anticipación no menor a 10 días. | 0.38% | 15.00 | Derecho de uso por día | Gerente de Promoción Económica y Turismo |
| 07.2.4-11 | Autorización del uso de espacio publico para la feria escolar | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde, con una anticipación no menor a 30 días. | 3.80% | 150.00 | Derecho de uso por mes | Gerente de Promoción Económica y Turismo |
| 07.2.4-12 | Autorización del uso de espacio publico para la feria de turrones. | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde, con una anticipación no menor a 20 días. | 5.06% | 200.00 | Derecho de uso por mes | Gerente de Promoción Económica y Turismo |
| 41177 | | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde, con una anticipación no menor a 15 días. | | | Derecho de uso por | Gerente de |
| 07.2.4-13 | Autorización del uso de espacio publico para la Feria Navideña. | 2 | Copia del DNI del Solicitante. | 2.53% | 100.00 | periodo pactado | Promoción Económica y Turismo |























| | CODIGO DENOMINACIÓN DEL SERVICIO | | | | TARIFA | | UNIDAD DE MEDIDA | |
|----|--|--|---|---|------------------|--|---|---|
| | | | | REQUISITOS | (%) UIT 3,950 | S/ | / PLAZO / CONDICION | APRUEBA / RESUELVE |
| C | 7.2.4-14 | Autorización del uso del espacio publico autorizado para la realización de Ferias Artesanales, Agroindustríales, Gastronómicas, Ecológicas Dimensión máxima de puesto 3.00 ml. X 3.00 ml., en fechas autorizadas y acorde a las características-condiciones que determine la Municipalidad | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde, de acuerdo al formato establecido con anticipación no menor a 15 días. | 0.38% | 15.00 | Derecho de uso por día | Gerente de Promoción Económica y Turismo |
| 0 | | Autorización para el funcionamiento de módulos de venta de bebidas refrescantes en la Feria Dominical. | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde, con una anticipación no menor a 15 días. | 1.27% | 50.00 | Derecho de uso por mes | Gerente de Promoción Económica y Turismo |
| 0 | | Autorización de espacio publico en zona autorizada para el comercio de frutas nativas. | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde, con una anticipación no menor a 15 días. | 0.76% | 30.00 | Derecho de uso por mes | Gerente de Promoción Económica y Turismo |
| 0 | 7.2.4-17 | Autorización para la Feria de palmas | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde, con una anticipación no menor a 15 días. | 0.38% | 15.00 | Derecho de uso por día | Gerente de Promoción Económica y Turismo |
| 0 | | Renovación de Autorización anual por el uso de espacio publico en zona autorizada de la feria dominical. | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde, con una anticipación no menor a 15 días. | 2.78% | 110.00 | Derecho de uso por año | Gerente de Promoción Económica y Turismo |
| | | | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde, indicando datos y giro de acuerdo al formato establecido. | | | | |
| | | | 2 | Copia del DNI del solicitante. | | | | |
| | | Adjudicación consistent de conseile cóbiles en la Facia Demision | 3 | Compromiso notarial de conducir personalmente el adjudicado puesto. | | | | |
| 0. | Adjudicación municipal de espacio público en la Feria Dominical como nuevo feriante. Nota: Sujeto a disponibilidad de espacios. | 4 | Copia de carnet sanitario vigente, para el caso de comerciantes que manipulen alimentos. | 6.33% | 250.00 | Derecho de adjudicación para uso | Gerente de Promoción Económica y Turísmo | |
| | | 5 | Copia del recibo de pago del año por autorizacion anual de uso del espacio publico en zona autorizada de la feria | | | | 1 | |
| | | | | Declaración jurada de respetar el reglamento de la feria dominical. | NE | | | MAD PROVIDE |

























| 000100 | | REQUISITOS | | TARIFA | | UNIDAD DE MEDIDA | |
|-------------|--|------------|--|------------------|--------|------------------------------------|----------------------------------|
| CODIGO | DENOMINACIÓN DEL SERVICIO | | | (%) UIT 3,950 | S/ | / PLAZO / CONDICION | APRUEBA / RESUELVE |
| | | GEREN | CIA DE SERVICIOS PÚBLICOS | | | | |
| 07.3.1 | | ADMINISTI | RACION DEL PARQUE DE LA IDENTIDAD WAN | IKA | | | |
| 07.3.1-01 | Permiso para filmación de matrimonios y aniversarios | 1 | Solicitud verbal al Administrador del Parque de la Identidad Wanka | 0.13% | 5.00 | Por dia | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.1-02 | Estacionamiento vehicular (zona de parqueo) | 1 | Solicitud verbal al Administrador del Parque de la Identidad Wanka | 0.025% | 1.00 | Por vehículo | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.1-03 | Alquiler de pozas de pachamanca y carnero al palo | 1 | Solicitud verbal al Administrador del Parque de la Identidad Wanka | 0.81% | 32.00 | Por dia | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.2 | C | OMPLEJO TU | RISTICO RECREACIONAL CERRITO DE LA LIE | BERTAD | | | |
| Derecho de | ingreso al Zoológico (por persona) | | | | | | • |
| 07.3.2-01 | Niños de 04 a 10 años. | 1 | Derecho de Ingreso al Zoológico. | 0.08% | 3.00 | Por niño | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.2-02 | Estudiantes de pimaria de lunes a viernes | 1 | Derecho de Ingreso al Zoológico. | 0.025% | 1.00 | Por estudiante | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.2-03 | Adultos | 1 | Derecho de Ingreso al Zoologico. | 0.13% | 5.00 | Por persona | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.2-04 | Adultos mayores de 65 años | 1 | DNI si fuera el caso | 0% | Gratis | Persona | Gerente de Servicios Públicos |
| Derecho de | Uso de Piscina | | | | | | |
| 07.3.2-05 | Niños de 04 a 10 años | 1 | Derecho de Uso | 0.025% | 1.00 | Por niño | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.2-06 | Jóvenes de 10 a 18 años | 1 | Derecho de Uso | 0.05% | 2.00 | Por Joven | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.2-07 | Adultos | 1 | Derecho de Uso | 0.08% | 3.00 | Por persona | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.2-08 | Adultos mayores de 65 años | 1 | DNI si fuera el caso | 0% | Gratis | Persona | Gerente de Servicios Públicos |
| Comercio de | entro del Complejo Recreacional Cerrito de la Libertad | | | | | | |
| 07.3.2-09 | Fotógrafos | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 1.52% | 60.00 | Pago por mes adelantado | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.2-10 | Autorización a vendedores ambulante | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 0.05% | 2.00 | De lunes a sábado (pago diario) | Gerente de Servicios Públicos |





Texto Unico de Servicios No Exclusivos - TUSNE 2016

TARIFA









| | CODIGO DENOMINACIÓN DEL SERVICIO | | | | IFA | Charles Control of the Control of th | AUTORIDAD QUE |
|-------------|--|---|---|------------------|--------|--|----------------------------------|
| CODIGO | | | REQUISITOS | (%) UIT 3,950 | S/ | / PLAZO / CONDICION | APRUEBA / RESUELVE |
| 07.3.2-11 | Autorización a vendedores ambulantes | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 0.10% | 4.00 | Por domingos y feriados | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.2-12 | Uso de Espacio para colocar Juegos infantiles. | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 0.51% | 20.00 | Por día | Gerente de Servicios Públicos |
| Alquiler de | la Concha Acústica | | | | | | |
| 07.3.2-13 | Turno día | 1 | Derecho de Uso | 6.33% | 250.00 | Por día | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.2-14 | Turno noche | 1 | Derecho de Uso | 8.86% | 350.00 | Por noche | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.3 | | | UNIDAD DE AGUA POTABLE | | | | |
| | | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | | | | |
| 07.3.3-01 | Instalación domiciliaria de Agua Potable | 2 | Croquis simple de ubicación | 0.92% | 36.50 | Instalación hasta 4 ml de la matriz | Gerente de Servicios Públicos |
| | | 3 | Copia de asignación de numeración de finca | | | | |
| 07.3.3-02 | Reparación domicíliaria de conexión de agua potable | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 0.92% | 36.50 | Reparación hasta 4 ml | Gerente de Servicios Públicos |
| | | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 2 2 2 2 4 | | | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.3-03 | Regularización de conexión clandestina de agua potable | 2 | Copia de asignación de numeración de finca | 0.92% | 36.50 | Regularización | |
| | | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 0 = 101 | | | Gerente de Servicios |
| 07.3.3-04 | Reconexión de agua potable (corte por falta de pago) | 2 | Presentar el último recibos cancelado por consumo de agua | 0.51% | 20.00 | Reconexión | Públicos |
| 07.3.3-05 | Instalación domiciliaría de desagüe | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 0.92% | 36.50 | Instalación hasta 6 ml de la matriz | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.3-06 | Regularización de Instalación de desagüe por usuario | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 0.92% | 36.50 | Regularizacion | Gerente de Servicios Públicos |
| ~~~~~ | | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | | | | Gerente de Servicios |
| 07.3.3-07 | Certificado de suministro de agua potable | 2 | Plano de tendido de red | 0.92% | | | Gerente de Servicios Públicos |
| | SE A SUVENTUO | | | 1 | AFDICA | | // |















UNIDAD DE MEDIDA AUTORIDAD QUE







| 200100 | DENOMINACIÓN DEL SERVICIO | 100 mm - 100 | | TARIFA | | UNIDAD DE MEDIDA | |
|-----------|---|--|--|------------------|--------|------------------------|----------------------------------|
| CODIGO | | | REQUISITOS | (%) UIT 3,950 | S/ | / PLAZO / CONDICION | APRUEBA / RESUELVE |
| 07.3.3-08 | Codificado do cuministro do deposito | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 0.000/ | 26 50 | Certificado | Gerente de Servicios |
| 07.3.3-06 | Certificado de suministro de desagüe | 2 | Plano de instalación de desagüe | 0.92% | 36.50 | Cermicado | Públicos |
| 07.3.3-09 | Cambio de categoría por consumo de agua potable | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 0.38% | 15.00 | Categoria | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.3-10 | Cambio de nombre o razón social del usuario | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 0.38% | 15.00 | Razon Social | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.3-11 | Derecho de Inspección técnica para Instalación de agua, desagüe y/o empalme a Red Matriz | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 0.92% | 36.50 | Por inspección | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.3-12 | Derecho de Asesoramiento y monitoreo para ejecución de obras de instalación de agua y desagüe y/o empalme red matriz. | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 0.92% | 36.50 | Por inspección | Gerente de Servicios Públicos |
| - | | | Categoría Domestica A | 0.23% | 9.00 | Pago mensual | Gerente de Servicios Públicos |
| | | | Categoría Domestica B | 0.29% | 11.50 | Pago mensual | |
| | | | Categoría Comercial A | 0.48% | 19.00 | Pago mensual | |
| | | | Categoría Comercial B | 0.32% | 12.50 | Pago mensual | |
| 07.3.3-13 | Costo por consumo de agua potable y servicio de alcantarillado | | Categoría Comercial C (Hotel, Salón de Recepciones y otros). | 1.06% | 42.00 | Pago mensual | |
| | | | Categoria Industrial | 2.78% | 110.00 | Pago mensual | |
| | | | Categoría Estatal | 0.91% | 36.00 | Pago mensual | |
| | | | Uso para construcción | 1.72% | 68.00 | Pago mensual | |



























| | | | Manager and the second | TAR | IFA | UNIDAD DE MEDIDA | The state of the s |
|------------|--|-------|---|------------------|--------|--|--|
| CODIGO | DENOMINACIÓN DEL SERVICIO | | REQUISITOS | (%) UIT 3,950 | S/ | / PLAZO / CONDICION | APRUEBA / RESUELVE |
| | | | Mantenimiento de redes colectoras | 0.04% | 1.50 | Pago mensual | |
| | | | Uso eventual para construcción - vaciado de techo | 0.03% | 1.20 | Por m2 | Gerente de Servicios |
| 07.3.3-13 | Costo por consumo de agua potable y servicio de alcantarillado | | Ampliación de Red de Agua Potable y Desagüe | 0.18% | 7.00 | Por ml | Públicos |
| | | | Gasto Administrativo emisión mecanizada y distribución. | 0.01% | 0.50 | Por cada mes | |
| 07.3.4 | | UNIDA | D DE ALUMBRADO PUBLICO ORNAMENTAL | | | | |
| | | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | | | D | |
| | | | Consumo de energía eléctrica - hasta 1 kw. | 0.08% | 3.00 | Por hora | |
| 07.3.4-01 | Consumo de energía eléctrica en parques o similares. | | Consumo de energía eléctrica - hasta 3 kw. | 0.18% | 7.00 | Por hora | Gerente de Servicios Públicos |
| | | | Consumo de energía eléctrica - hasta 5 kw. | 0.68% | 27.00 | Por hora | (ublicos |
| | | | Consumo de energía eléctrica - por mas de 5 kw. | 1.22% | 48.00 | Por hora | |
| Jso de com | nplejos deportivos | | | | | | |
| 07.3.4-02 | Festivales deportivos sin parrilladas y similares. | . 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 2.03% | 80.00 | Autorización por día (máximo hasta 19 horas) | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.4-03 | Festivales deportivos con expendio de parrillada y bebidas | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 3.42% | 135.00 | Autorización por día (máximo hasta 19 horas) | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.4-04 | Consumo de energía eléctrica | 1 | Derecho de autorización | 0.13% | 5.00 | Por hora y/o por losa | Gerente de Servicios Públicos |















UNIDAD DE MEDIDA AUTORIDAD QUE / PLAZO / APRUEBA /

/ PLAZO /





DENOMINACIÓN DEL SERVICIO

Texto Unico de Servicios No Exclusivos - TUSNE 2016

TARIFA



CODIGO

| 11 |
|-----|
| . / |
| |
| |
| |







| CODIGO | DENOMINACIÓN DEL SERVICIO | REQUISITOS | | (%) UIT 3,950 | S/ | / PLAZO / CONDICION | APRUEBA / RESUELVE | |
|-------------|---|------------|---|------------------|--------|----------------------------|----------------------------------|--|
| 07.3.7 | | | UNIDAD DE PARQUES Y JARDINES | | | | | |
| Alquiler de | Parque Huamanmarca y explanada municipal (sin venta de licor, | no inclu | ye energía eléctrica) | | | | | |
| | | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde (con 05 días de anticipación), adjuntando copia de DNI. | | | , | | |
| 07.3.7-01 | Mitines Políticos | 2 | Acta de Compromiso a fin de garantizar las áreas verdes y patrimonio Municipal | 12.66% | 500.00 | Por 3 horas como máximo | Gerente de Servicios Públicos | |
| | | 3 | Depósito de Garantía (10% UIT) S/ 395.00 | | | | | |
| 07.3.7-02 | Actos Cívicos de Instituciones Públicas | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde (con 05 días de anticipación), adjuntando copia de DNI. | 6.33% | 250.00 | Autorización por día | Gerente de Servicios Públicos | |
| 07.3.7-03 | Actos Cívicos de Instituciones Privadas | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde (con 05 días de anticipación), adjuntando copia de DNI. | 8.86% | 350.00 | Autorización por día | Gerente de Servicios Públicos | |
| | | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde (con 05 días de anticipación), adjuntando copia de DNI. | | | Autorización por | Gerente de Servicios Públicos | |
| 07.3.7-04 | Actividades nocturnas de carácter benéfico | 2 | Acta de Compromiso a fin de garantizar las áreas verdes y patrimonio Municipal | 15.19% | 600.00 | noche | | |
| | | 3 | Depósito de Garantía (10% UIT) S/ 395.00 | | | | | |
| Alquiler de | Parque Huamanmarca lado sur de explanada | | | | | | | |
| | | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde (con 05 días de anticipación), adjuntando copia de DNI. | | | | | |
| | Eventos en Explanada lado sur: exclusivo para actos que | | Coorganizador Municipalidad Provincial de Huancayo | 0.25% | 10.00 | | | |
| | promuevan cultura, turismo, salud, actividades sociales sin fines de lucro o de carácter empresarial: promoción de productos de la | 2 | Instituciones Públicas | 0.51% | 20.00 | | Corento de Sendicios | |
| 07.3.7-05 | zona u otros (máximo por cinco días). Por stand (2.5m x 2 m), según Ordenanza Municipal Nº 390-2009-MPH/CM. (no deberán | | Instituciones Privadas | 0.63% | 25.00 | Stand por día | Gerente de Servicios Públicos | |
| | producir contaminación visual ni sonora) | 3 | Acta de Compromiso a fin de garantizar las áreas verdes y patrimonio Municipal | | | | | |
| | | 4 | Depósito de Garantía (10% UIT: S/ 395.00) | | | | | |

REQUISITOS











| Control of the Contro | | REQUISITOS | | RIFA | UNIDAD DE MEDIDA | AUTORIDAD QUE APRUEBA / RESUELVE |
|--|---------|--|--------------|----------|---|--|
| DENOMINACIÓN DEL SERVICIO | | | | S/ | / PLAZO / CONDICION | |
| formativo ubicado en Escalinata lado Este (2 m²), | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde (con 03 días de anticipación), adjuntando copia de DNI | 1.0% | 40.00 | Autorización por día | Gerente de Servicios Públicos |
| formativo ubicado en Escalinata lado Este (2 m²), es públicas. | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde (con 03 días de anticipación), adjuntando copia de DNI | 0% | Gratuito | Autorización por día | Gerente de Servicios Públicos |
| arte para promoción de actos culturales y artístico | s | | | | | |
| s (espacio máximo 2m²). | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde, adjuntando copia de DNI. | 0.15% | 6.00 | Autorización solo los días Viernes, Sábado y Domingo x día | Gerente de Servicios Públicos |
| Libros | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde, adjuntando copia de DNI. | 1.0% | 40.00 | Autorización solo la última y primera semana de cada mes x día | Gerente de Servicios Públicos |
| án Cahuana | | | | | | |
| n de carpas y por stand | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde, adjuntando copia de DNI | 0.38% | 15.00 | Autorización por día | Gerente de Servicios Públicos |
| | | | | | | |
| n de stand carpa con fines económicos | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde, adjuntando copia de DNI | 0.25% | 10.00 | Autorización por día | Gerente de Servicios Públicos |
| Makasas | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde, adjuntando copia de DNI | 7.500 | 200.00 | Autorización por | Gerente de Servicios |
| Verbenas | 2 | Depósito por derecho de garantía el 5% de la UIT: S/ 197.50 | 7.59% 300.00 | | evento | Públicos |
| delo | | | | | | |
| de carpas, stands informativos | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde, adjuntando copia de DNI. | 0.63% | 25.00 | Por día / stand | Gerente de Servicios Públicos |
| de carpas, stands info | mativos | rmativos 1 | | | | |













UNIDAD DE MEDIDA AUTORIDAD QUE



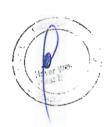


Texto Unico de Servicios No Exclusivos - TUSNE 2016

TARIFA









| CODIGO | DENOMINACIÓN DEL SERVICIO | REQUISITOS | | (%) UIT 3,950 | S/ | / PLAZO / CONDICION | APRUEBA / RESUELVE |
|-------------|---|------------|--|------------------|----------|------------------------|----------------------------------|
| Parque Inm | naculada | | | | | - | |
| 07.3.7-14 | Instalación de carpas, stands informativos | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde, adjuntando copia de DNI | 0.63% | 25.00 | Por día / stand | Gerente de Servícios Públicos |
| Parque 15 d | de Junio | | | | | | |
| 07.3.7-15 | Instalación de carpas, stands informativos | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde, adjuntando copia de DNI. | 0.38% | 15.00 | Por día / stand | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10 | | | CENTRO VETERINARIO MUNICIPAL | · | | | |
| Registros y | servicios básicos para canes | | | | - | | |
| 07.3.10-01 | Inscripciones y registro de canes | 1 | Presentar D.N.I. del propietario, foto de la mascota, recibo de luz y/o agua | 0% | gratuita | Por can | Gerente de Servicios Públicos |
| | | 1 | Presentar D.N.I. del propietario, foto de la mascota, recibo de luz y/o agua | | | | Gerente de Servicios |
| 07.3.10-02 | Inscripciones y registro de canes potencialmente peligrosos | 2 | Presentar certificado de aptitud psicológica expedido por el profesional competente | 0% | gratuita | Por can | Públicos |
| 07.3.10-03 | Duplicado de Carné de identidad del can | 1 | Presentar D.N.I. de propietario original y copia. | 0.13% | 5.00 | Por can | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-04 | Por renovación cada tres años de carné de identidad del can | 1 | Presentar D.N.I. de propietario original y copia. | 0.25% | 10.00 | Por can | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-05 | Duplicado del Carné de Control Sanitario del can | 1 | Presentar D.N.I. de propietario original y copia. | 0.08% | 3.00 | Por can | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-06 | Desparasitación de un can | 1 | Solicitud verbal del propietario | 0.05% | 2.00 | Can pequeño | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-07 | Desparasitación de un can | 1 | Solicitud verbal del propietario | 0.13% | 5.00 | Can grande | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-08 | Vacuna triple a caninos | 1 | Solicitud verbal dei propietario | 0.46% | 18.00 | Por can | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-09 | Vacuna cuádruple caninos | 1 | Solicitud verbal del propietario | 0.51% | 20.00 | Por can | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-10 | Vacuna quíntuple caninos | 1 | Solicitud verbal del propietario | 0.58% | 23.00 | Por can | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-11 | Suplemento Vitaminico Canino | 1 | Solicitud verbal del propietario | 0.25% | 10.00 | Por can | Gerente de Servicios |

























| | | | | | IFA | UNIDAD DE MEDIDA | |
|----------------------------------|------------------------------------|---|----------------------------------|-------|--------|-----------------------------|----------------------------------|
| CODIGO DENOMINACIÓN DEL SERVICIO | | | REQUISITOS | | S/ | / PLAZO / CONDICION | APRUEBA / RESUELVE |
| Cirugias | | | | | | | |
| 07.3.10-12 | Esterilización de un can pequeño | 1 | Solicitud verbal del propietario | 1.01% | 40.00 | Intervención Quirúrgica | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-13 | Esterilización de un can grande | 1 | Solicitud verbal del propietario | 1.77% | 70.00 | Intervención Quirúrgica | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-14 | Oto-hematoma | 1 | Solicitud verbal del propietario | 0.25% | 10.00 | Intervención Quirúrgica | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-15 | Entropion | 1 | Solicitud verbal del propietario | 1.27% | 50.00 | Intervención Quirúrgica | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-16 | Mastectomía | 1 | Solicitud verbal del propietario | 2.53% | 100.00 | Intervención Quirúrgica | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-17 | Prolapso Ocular | 1 | Solicitud verbal del propietario | 2.53% | 100.00 | Intervención Quirúrgica | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-18 | Extirpación de glándula nictitante | 1 | Solicitud verbal del propietario | 0.76% | 30.00 | Intervención Quirúrgica | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-19 | Esofagectomia | 1 | Solicitud verbal del propietario | 1.27% | 50.00 | Intervención Quirúrgica | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-20 | Laparotomía exploratoria | 1 | Solicitud verbal del propietario | 2.53% | 100.00 | Intervencióri Quirúrgica | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-21 | Herniorrafia Umbilical | 1 | Solicitud verbal del propietario | 1.27% | 50.00 | Intervención Quirúrgica | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-22 | Gastrotomia | 1 | Solicitud verbal del propietario | 2.53% | 100.00 | Intervención Quirúrgica | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-23 | Enterotomia | 1 | Solicitud verbal del propietario | 2.53% | 100.00 | Intervención Quirúrgica | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-24 | Enterectomia | 1 | Solicitud verbal del propietario | 3.04% | 120.00 | Intervención Quirúrgica | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-25 | Cesáreas Caninos | 1 | Solicitud verbal del propietario | 2.53% | 100.00 | Intervención Quirúrgica | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-26 | Orquiectomía Caninos | 1 | Solicitud verbal del propietario | 0.76% | 30.00 | Intervención Quirúrgica | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-27 | Prolapso vaginal | 1 | Solicitud verbal del propietario | 0.89% | 35.00 | Intervención Quirúrgica | Gerente de Servicios Públicos |



























| | | REQUISITOS | | TARIFA | | UNIDAD DE MEDIDA | |
|------------|------------------------------------|------------|----------------------------------|------------------|--------|----------------------------|----------------------------------|
| CODIGO | DENOMINACIÓN DEL SERVICIO | | | (%) UIT 3,950 | S/ | / PLAZO / CONDICION | APRUEBA / RESUELVE |
| 07.3.10-28 | Obstrucción uretral cálculos | 1 | Solicitud verbal del propietario | 1.77% | 70.00 | Intervención Quirúrgica | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-29 | Corrección Quirúrgica de Fracturas | 1 | Solicitud verbal del propietario | 5.06% | 200.00 | Intervención Quirúrgica | Gerente de Servicios Públicos |
| mergencia | s veterinarias | | | | | | |
| 07.3.10-30 | Envenenamiento | 1 | Solicitud verbal del propietario | 1.27% | 50.00 | Antídoto / Curación | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-31 | Intoxicaciones | 1 | Solicitud verbal del propietario | 0.76% | 30.00 | Antídoto / Curación | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-32 | Politraumatismo | 1 | Solicitud verbal del propietario | 1.27% | 50.00 | Antídoto / Curación | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-33 | Picadura por Insectos | 1 | Solicitud verbal del propietario | 0.51% | 20.00 | Antídoto / Curación | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-34 | Quemaduras can pequeño | 1 | Solicitud verbal del propietario | 1.14% | 45.00 | Antídoto / Curación | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-35 | Quemaduras can grande | 1 | Solicitud verbal del propietario | 1.52% | 60.00 | Antídoto / Curación | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-36 | Hemorragias | 1 | Solicitud verbal del propietario | 1.01% | 40.00 | Antidoto / Curación | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-37 | Heridas Abiertas | 1 | Solicitud verbal del propietario | 0.63% | 25.00 | Antidoto / Curación | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-38 | Convulsiones | 1 | Solicitud verbal del propietario | 1.27% | 50.00 | Antídoto / Curación | Gerente de Servicios Públicos |
| iagnóstico | clínico | | | | | | |
| 07.3.10-39 | Distemper,Parvovirus | 1 | Solicitud verbal del propietario | 1.27% | 50.00 | Análisis / Examen | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-40 | Otitis | 1 | Solicitud verbal del propietario | 1.01% | 40.00 | Análisis / Examen | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-41 | Ulcera Corneal | 1 | Solicitud verbal del propietario | 1.27% | 50.00 | Análisis / Examen | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-42 | Conjuntivitis | 1 | Solicitud verbal del propietario | 0.51% | 20.00 | Análisis / Examen | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-43 | Dermatitis | 1 | Solicitud verbal del propietario | 0.51% | 20.00 | Análisis / Examen | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-44 | Gastroenteritis | 1 | Solicitud verbal del propietario | 0.51% | 20.00 | Análisis / Examen | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-45 | Neumonias, Bronquitis | 1 | Solicitud verbal del propietario | 0.51% | 20.00 | Análisis / Examen | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-46 | Papiloma tosí | 1 | Solicitud verbal del propietario | 0.51% | 20.00 | Análisis / Examen | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-47 | Gastritis o Ulcera Gástrica | 1 | Solicitud verbal del propietario | 0.63% | 25.00 | Análisis / Examen | Gerente de Servicios Públicos |























| | | DENOMINACIÓN DEL SERVICIO REQUISITOS | | TARIFA | | UNIDAD DE MEDIDA | A Committee of the Control of the Co |
|-------------|----------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|------------------|-------|--------------------------------------|--|
| CODIGO | DENOMINACIÓN DEL SERVICIO | | | (%) UIT 3,950 | S/ | / PLAZO / CONDICION | APRUEBA / RESUELVE |
| Otros servi | cios | | | | | | |
| 07.3.10-48 | Adiestramiento de un can | 1 | Solicitud verbal del propietario | 1.27% | 50.00 | Al mes 4 sesiones de hora y media | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-49 | Alojamiento de un can | 1 | Solicitud verbal del propietario | 0.51% | 20.00 | Por día | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-50 | Alimentación de un can | 1 | Solicitud verbal del propietario | 0.13% | 5.00 | Por día | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-51 | Profilaxis para un can | 1 | Solicitud verbal del propietario | 0.38% | 15.00 | Pequeño | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-52 | Profilaxis para un can | 1 | Solicitud verbal del propietario | 0.63% | 25.00 | Grande | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-53 | Baños médicos para un can | 1 | Solicitud verbal del propietario | 0.38% | 15.00 | Pequeño | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-54 | Baños médicos para un can | 1 | Solicitud verbal del propietario | 0.63% | 25.00 | Grande | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-55 | Baños cosmético para un can | 1 | Solicitud verbal del propietario | 0.38% | 15.00 | Pequeño | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-56 | Baños cosmético para un can | 1 | Solicitud verbal del propietario | 0.51% | 20.00 | Grande | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-57 | Corte de pelo a un can | 1 | Solicitud verbal del propietario | 0.25% | 10.00 | Pequeño | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-58 | Corte de pelo a un can | 1 | Solicitud verbal del propietario | 0.51% | 20.00 | Grande | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-59 | Corte de pelo a gato | 1 | Solicitud verbal del propietario | 0.25% | 10.00 | Por uno | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-60 | Extracción dental | 1 | Solicitud verbal del propietario | 0.38% | 15.00 | Por uno | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-61 | Anticonceptivos | 1 | Solicitud verbal del propietario | 0.38% | 15.00 | Por uno | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-62 | Chip Caninos | 1 | Solicitud verbal del propietario | 0.63% | 25.00 | Pequeño | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-63 | Chip Caninos | 1 | Solicitud verbal del propietario | 0.89% | 35.00 | Grande | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-64 | Rayos X | 1 | Solicitud verbal del propietario | 0.63% | 25.00 | Por unidad/parte | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-65 | Laboratorio Clínico, solo sangre | 1 | Solicitud verbal del propietario | 0.30% | 12.00 | Análisis / Examen | Gerente de Servicios Gerente de Servicios |
| 07.3.10-66 | Eutanasia | 1 | Solicitud verbal del propietario | 0.63% | 25.00 | Por can | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-67 | Limpieza de Sacos Anales | 1 | Solicitud verbal del propietario | 0.25% | 10.00 | Por can | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.10-68 | Ecografías | 1 | Solicitud verbal del propietario | 0.76% | 30.00 | Por can | Gerente de Servicios Públicos |



















| | | REQUISITOS | | TARIFA | | UNIDAD DE MEDIDA | AUTORIDAD QUE |
|------------|---|------------|-------------------------------|------------------|--------|--------------------------------|----------------------------------|
| CODIGO | DENOMINACIÓN DEL SERVICIO | | | (%) UIT 3,950 | S/ | / PLAZO / CONDICION | APRUEBA / RESUELVE |
| 07.3.11 | | UNIDAD | DE BROMATOLOGIA Y LABORATORIO | CLINICO | | | |
| 07.0.44.04 | A-file Personalitation (Ffeter Outside Connected) | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 2.53% | 100.00 | Por análisis | Gerente de Servicios |
| 07.3.11-01 | Análisis Bromatológico (Físico - Químico - Sensorial) | 2 | Documento de identidad | 2.53% | 100.00 | POI analisis | Públicos |
| | | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 0.76% | 20.00 | 0 Por inspección | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.11-02 | Inspección de Calidad Sanitaria (Saneamiento ambiental) | 2 | Ficha de Evaluación Sanitaria | 0.76% | 30.00 | | |
| 07.3.11-03 | Muestreo de Alimentos y/o bebidas. | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 0.51% | 20.00 | Por muestra | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.11-04 | Análisis Físico Químico de agua potable | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 2.78% | 110.00 | Por análisis | Gerente de Servicios Públicos |
| Inspección | sanitaria de carcasas en mercados y mercadillos | | | | | 100 | |
| 07.3.11-05 | Inspección de Ovino | 1 | Inspección | 0.025% | 1.00 | De 1 a tres unidades | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.11-06 | Inspección de Alpaca | 1 | Inspección | 0.025% | 1.00 | De 1 a 2 unidades | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.11-07 | Inspección de Porcino | 1 | Inspección | 0.025% | 1.00 | Por unidad | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.11-08 | Inspección de Lechón | 1 | Inspección | 0.025% | 1.00 | Por unidad | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.11-09 | Inspección de Menudencia de ovino | 1 | Inspección | 0.025% | 1.00 | Por balde, hasta 5 unidades | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.11-10 | Inspección de pescados y productos marinos | 1 | Inspección | 0.025% | 1.00 | Por puesto / tienda | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.11-11 | Inspección de pollos beneficiados | 1 | Inspección diaria | 0.025% | 1.00 | Por puesto / tienda | Gerente de Servicios Públicos |

























| | | | | TAR | IFA | UNIDAD DE MEDIDA | AUTORIDAD QUE APRUEBA / RESUELVE |
|------------|--|----------|---|------------------|-------|---------------------------------------|---|
| CODIGO | DENOMINACIÓN DEL SERVICIO | | REQUISITOS | (%) UIT 3,950 | SI | / PLAZO / CONDICION | |
| | | 1 | Copia simple de DNI | | | | |
| | V 2007-2005 | 2 | 01 foto tamaño carnet actual | | | | Gerente de Servicios |
| 07.3.11-12 | Carnet de Sanidad | 3 | Muestra del primer esputo del día en ayunas | 0.51% | 20.00 | Nuevo / Renovación | Públicos |
| | | 4 | Toma de muestra de sangre | | | | |
| | | 1 | Copia simple de DNI | | |) Duplicado | Gerente de Servicios Públicos |
| 07.3.11-13 | Carnet de Sanidad | 2 | 01 foto tamaño carnet actual | 0.25% | 10.00 | | |
| | GEREN | CIA DE | DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL | | | | |
| 07.4.1 | UNID | AD DE BI | BLIOTECA MUNICIPAL "ALEJANDRO O. DEU | STUA" | | | |
| | de carnet de lector | | | | | | |
| 07.4.1-01 | Profesionales y otros | 1 | Copia simple de DNI | 0.13% | 5.00 | Por carnet | Gerente de Desarrollo e |
| 07.4.1-02 | Estudiantes nivel superior | 1 | Copia simple de DNI | 0.08% | 3.00 | Por carnet | Gerente de Desarrollo e |
| 07.4.1-03 | Escolares | 1 | Copia simple de DNI | 0.025% | 1.00 | Por carnet | Gerente de Desarrollo e |
| 07.4.10 | | ı | INIDAD DE RECREACION, DEPORTES | | | | |
| 07.4.10-01 | Inscripción para participar en los Cursos de vacaciones Útiles Deportivas y Recreativas, niños y niños de 5 a 17 años de edad en categorías y disciplina diversos. | 1 | Rellenar formato de Inscripción | 0.51% | 20.00 | por derecho de enseñanza (Mensual) | Gerente de Desarrollo e Inclusión Social |
| | Inscripción para participar en el Campeonato de FUTSAL | 1 | Rellenar formato de Inscripción | | | Por derecho de | Gerente de Desarrollo |
| 07.4.10-02 | "BUSCANDO ESTRELLAS" varones de 6 a 16 años de edad clasificados en categorías | 3 | Partida de nacimiento o DNI de menores Dos Fotografías | 1.01% | 40.00 | participación | Inclusión Social |
| - | Inscripción para participar en la CARRERA PEDESTRE | 1 | | - | | | |
| 07.4.10-03 | INTERNACIONAL 10 KM. "NACION WANKA" - "COPA | | Rellenar formato de Inscripción adjuntando: | 0.13% | 5.00 | Por derecho de | Gerente de Desarrollo e |
| | CRISTAL" Damas y Varones mayores. | 2 | Copia de DNI | | | participación | Inclusión Social |



























| Carrier Control Contro | | | | TARIFA | | UNIDAD DE MEDIDA | and the second s |
|--|--|---|--|------------------|---------|-------------------------|--|
| CODIGO | DENOMINACIÓN DEL SERVICIO | | REQUISITOS | (%) UIT 3,950 | S/ | / PLAZO / CONDICION | APRUEBA / RESUELVE |
| | Inscripción para participar en la "MARATHON INTERNACIONAL | 1 | Rellenar formato de Inscripción | | | Por derecho de | Gerente de Desarrollo |
| 07.4.10-04 | DE LOS ANDES" Damas y Varones mayores de 14 años clasificados en categorías libre y máster. | 2 | Copia de DNI simple | 0.25% | 10.00 | participación | Inclusión Social |
| | The state of the s | 3 | Superar el Examen Médico (Gratuito) | | | | |
| | Inscripción para participar en la MEDIA MARATHON | 1 | Rellenar formato de Inscripción | | | 4 1 1 2 1 2 1 | |
| 07.4.10-05 | | 2 | Copia de DNI simple | 0.13% | 5.00 | Por derecho de | Gerente de Desarrollo |
| 07.4.10-05 | mayores de 40 años | | Superar el Examen Médico (Gratuito) | 0.10% | 0.00 | participación | Inclusión Social |
| Polideportiv | vo "Familia Huanca" | | | | | | |
| 07.4.10-06 | Inscripción para participar en los Cursos de vacaciones Deportivas Recreativas, disciplina de Futbol. | 1 | Rellenar formato de Inscripción | 1.27% | 50.00 | Enseñanza (06 semanas) | Gerente de Desarrollo Inclusion Social |
| | Inscripcion para participar en el Campeonato de Futbol - 7 | 1 | Rellenar formato de Inscripción | | | Por derecho de | Gerente de Desarrollo |
| 07.4.10-07 | "Wanka Cup"(Gras Sintetico del Polideportivo). | 2 | Partida de nacimiento o DNI de menores | 2.03% | 80.00 | participación | Inclusion Social |
| | Walika Sup (Slas Siliteties del 1 silaepolitys). | 3 | Dos Fotografías | | | Farmer Land | |
| 07.4.10-08 | Niños (de 04 hasta los 12 años de Edad) al Polideportivo | 1 | Derecho de Ingreso | 0.008% | 0.30 | Ingreso | Gerente de Desarrollo Inclusión Social |
| 07.4.10-09 | Adultos al Polideportivo | 1 | Derecho de Ingreso | 0.025% | 1.00 | Ingreso | Gerente de Desarrollo Inclusión Social |
| 07.4.10-10 | Adultos mayores de 65 años al Polideportivo | 1 | Derecho de Ingreso | 0% | GRATUIT | Ingreso | Gerente de Desarrollo Inclusión Social |
| 07.4.10-11 | Alquiler de Campo Deportivo de Fútbol (gras sintetico) | 1 | Derecho de uso | 0.76% | 30.00 | Por hora | Gerente de Desarrollo Inclusión Social |
| 07.4.10-12 | Alquiler de Campo de Tenis | 1 | Derecho de uso | 0.13% | 5.00 | Por hora | Gerente de Desarrollo Inclusión Social |
| 07.4.10-13 | Alquiler de Mesa de Ping Pong | 1 | Derecho de uso | 0.05% | 2.00 | Por hora | Gerente de Desarrollo Inclusión Social |
| 07.4.10-14 | Alquiler de las Instalaciones del Polideportivo a Delegaciones Particulares (previa reserva) | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 15.19% | 600.00 | De 9:00 am a 5:00 pm | Gerente de Desarrollo Inclusión Social |
| 07.4.10-15 | Alquiler de instalaciones del Polideportivo a Delegaciones Publicas y/o Estatales (previa reserva) | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 10.13% | 400.00 | De 9:00 am a 5:00 pm | Gerente de Desarrollo Inclusión Social |
| 07.4.10-16 | Alquiler de equipo de sonido | 1 | Derecho de uso | 2.53% | 100.00 | Por actividad | Gerente de Desarrollo Inclusión Social |
| 21107112 24 | Alquiler de Mesa de Billar | 1 | Derecho de uso | 0.08% | 3.00 | Por hora | Gerente de Desarrollo Inclusión Social |
| 07.4.10-18 | Alquiler de Mesa de Fulbito | 1 | Derecho de uso | 0.025% | 1:00 | Por 07 pelotitas | Gerente de Desarrollo Inclusión Social |













UNIDAD DE MEDIDA AUTORIDAD QUE

/ PLAZO /

APRUEBA /





DENOMINACIÓN DEL SERVICIO

Texto Unico de Servicios No Exclusivos - TUSNE 2016

TARIFA



CODIGO





| | | *************************************** | (%) UIT 3,950 | SI | CONDICION | RESUELVE |
|--|--|--|--|--|--|--|
| Alquiler del Gimnasio | 1 | Derecho de uso | 0.025% | 1.00 | Por hora | Gerente de Desarrollo Inclusión Social |
| Alquiler de 01 Carpa y 40 Sillas. | 1 | Derecho de uso | 1.266% | 50.00 | Por actividad | Gerente de Desarrollo Inclusión Social |
| complejos deportivos | | | | | | |
| Festividades deportivas sin parrillada y similares | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 2.03% | 80.00 | Por día (máximo hasta las 19:00 Horas | Gerente de Desarrollo Inclusión Social |
| Festividades deportivos con expendio de parrillada y bebidas | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 3.42% | 135.00 | Por día (máximo hasta las 19:00 Horas) | Gerente de Desarrollo Inclusión Social |
| Consumo de Energía Eléctrica | 1 | Ninguno | 0.18% | 7.00 | Por hora y/o por losa | Gerente de Desarrollo (Inclusion Social |
| GILLER THE STATE OF THE STATE O | ERENCI | A DE SEGURIDAD CIUDADANA | | | | |
| | | OFICINA DE DEFENSA CIVIL | | | | |
| Capacitaciones en temas de Defensa Civil | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde y Presidente de la Plataforma Provincial de Defensa Civil de Huancayo | 0.51% | 20.00 | Por capacitación | Gerente de Seguridad Ciudadana |
| Acreditaciones de capacitaciones en Defensa Civil | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde y Presidente de la Plataforma Provincial de Defensa Civil de | 0.13% | 5.00 | Por acreditación | Gerente de Seguridad Ciudadana |
| | | UNIDAD DE SERENAZGO | | | | |
| | | Solicitud dirigida al Alcalde indicando: | | | | |
| Copia fedateada de Parte de Intervención | 1 | a) Nombre o razón social del solicitante, DNI y domicilio | 0.00% | Gratuito | | Gerente de Seguridad Ciudadana |
| | | hora de intervención) | | | | |
| - / | | | | | | Gerente de Seguridad |
| Recepción de denuncias | 1 | | 0.00% | Gratuito | | Ciudadana |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Solicitud do angua | 1 | a) Identificación del denunciante | 0.00% | Gratuito | | Gerente de Seguridad |
| Solicitud de apoyo | , | b) Señalar el lugar de apoyo | 0.00% | Gratuito | | Ciudadana |
| #NFv | | c) Indicar el tipo de apoyo requerido | | | | |
| F | Alquiler de 01 Carpa y 40 Sillas. Complejos deportivos Festividades deportivas sin parrillada y similares Festividades deportivos con expendio de parrillada y bebidas Consumo de Energía Eléctrica Capacitaciones en temas de Defensa Civil Acreditaciones de capacitaciones en Defensa Civil | Alquiler de 01 Carpa y 40 Sillas. 1 complejos deportivos Festividades deportivas sin parrillada y similares 1 Festividades deportivos con expendio de parrillada y bebidas 1 Consumo de Energía Eléctrica 1 Capacitaciones en temas de Defensa Civil 1 Acreditaciones de capacitaciones en Defensa Civil 1 Copia fedateada de Parte de Intervención 1 Recepción de denuncias 1 | Alquiler de 01 Carpa y 40 Sillas. Complejos deportivos Festividades deportivas sin parrillada y similares 1 Solicitud dirigida al Alcalde Festividades deportivos con expendio de parrillada y bebidas 1 Solicitud dirigida al Alcalde Consumo de Energia Elèctrica 1 Ninguno GERENCIA DE SEGURIDAD CIUDADANA OFICINA DE DEFENSA CIVIL Solicitud dirigida al Alcalde y Presidente de la Plataforma Provincial de Defensa Civil de Huancayo. Acreditaciones de capacitaciones en Defensa Civil Acreditaciones de capacitaciones en Defensa Civil Copia fedateada de Parte de Intervención Copia fedateada de Parte de Interve | Alquiler del Gimnasio 1 Derecho de uso 0.025% Alquiler de 01 Carpa y 40 Sillas. 1 Derecho de uso 1.266% Complejos deportivos Festividades deportivas sin parrillada y similares 1 Solicitud dirigida al Alcalde 2.03% Festividades deportivos con expendio de parrillada y bebidas 1 Solicitud dirigida al Alcalde 3.42% Consumo de Energia Elèctrica 1 Ninguno 0.18% GERENCIA DE SEGURIDAD CIUDADANA OFICINA DE DEFENSA CIVIL Capacitaciones en lemas de Defensa Civil 1 Solicitud dirigida al Alcalde y Presidente de la Plataforma Provincial de Defensa Civil de Huancayo. Solicitud dirigida al Alcalde y Presidente de la Plataforma Provincial de Defensa Civil de Huancayo. UNIDAD DE SERENAZGO Solicitud dirigida al Alcalde indicando: a) Nombre o razón social del solicitante, DNI y domicilio b) Detallar la información requerida (fecha, hora de intervención) Denuncia personal o telefónica 1 Denuncia personal o telefónica 2 1 Lugar de los hechos 2 1 Lugar de los hechos 3 1 Lugar de los del controlate 3 1 delotificación del denunciante 3 1 delotificación del denunciante 4 1 delotificación del denunciante 5 1 delotificación del denunciante 5 0.00% | Alquiler del Gimnasio 1 Derecho de uso 1,266% 1,00 Niquiler del O1 Carpa y 40 Sillas. 1 Derecho de uso 1,266% 5,00 complejos deportivos Festividades deportivas sin parrillada y similares 1 Solicitud dirigida al Alcalde 2,03% 80,00 Festividades deportivos con expendio de parrillada y bebidas 1 Solicitud dirigida al Alcalde 3,42% 135,00 Consumo de Energia Eléctrica 1 Ninguno 0,18% 7,00 GERENCIA DE SEGURIDAD CIUDADANA OFICINA DE DEFENSA CIVIL Capacitaciones en temas de Defensa Civil 1 Inguno Consumo de Energia Alcalde y Presidente de la Plataforma Provincial de Defensa Civil de Huancayo. Solicitud dirigida al Alcalde y Presidente de la Plataforma Provincial de Defensa Civil de Huancayo. UNIDAD DE SERENAZGO Solicitud dirigida al Alcalde y Presidente de la Plataforma Provincial de Defensa Civil de Huancayo. UNIDAD DE SERENAZGO Solicitud dirigida al Alcalde indicando: a) Nombre o razón social del solicitante, DNI y domicilla lo información requerida (fecha, hora de intervención) Denuncia personal o telefónica a) Lugar de los hechos b) Indicar delito o falta Solicitud dirigida al Alcalde indicando: a) Lugar de los hechos b) Indicar delito o falta Solicitud dirigida al Alcalde indicando: a) Lugar de los hechos b) Indicar delito o falta Solicitud dirigida al Alcalde indicando: a) Identificación del denunciante b) Señalar el lugar de apoyo 0,00% Gratuito | Alquiler del Gimnasio 1 Derecho de uso 0.025% 1.00 Por hora Alquiler del OT Carpa y 40 Sillas. 1 Derecho de uso 1.266% 50.00 Por actividad complejos deportivos Testividades deportivos Testividades deportivas sin parrillada y similares 1 Solicitud dirigida al Alcalde 2.03% 80.00 Por dia (máximo hasta las 19:00 Horas Por dia (máximo hasta las 19:00 Horas) Testividades deportivos con expendio de parrillada y bebidas 1 Solicitud dirigida al Alcalde 3.42% 135.00 Por dia (máximo hasta las 19:00 Horas) Tonsumo de Energia Eléctrica 1 Ninguno 0.18% 7.00 Por hora y/o por losa GERENCIA DE SEGURIDAD CIUDADANA OFICINA DE DEFENSA CIVIL Solicitud dirigida al Alcalde y Presidente de la Plataforma Provincial de Defensa Civil de Huancayo. Acreditaciones de capacitaciones en Defensa Civil 1 Plataforma Provincial de Defensa Civil de Plataforma Provincial de Defensa Civi |

REQUISITOS

























| | ODIGO DENOMINACIÓN DEL SERVICIO | | REQUISITOS | | IFA | UNIDAD DE MEDIDA | A AUTORIDAD QUE APRUEBA / RESUELVE |
|-------------|--|---------|--|--------|--------|---------------------------------|--|
| CODIGO | | | | | S/ | / PLAZO / CONDICION | |
| | | GERE | NCIA DE OBRAS PUBLICAS | | | | |
| Alquiler de | tren de asfalto | | | | | | |
| 07.7-01 | Rodillo | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 4.30% | 170.00 | Hora Máquina sin combustible | Gerente de Obras Públicas |
| 07.7-02 | Rodillo Tandem | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 4.30% | 170.00 | Hora Máquina sin combustible | Gerente de Obras Públicas |
| 07.7-03 | Esparcidora | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 4.81% | 190.00 | Hora Máquina sin combustible | Gerente de Obras Públicas |
| Producción | n de asfalto en planta | | | | | | |
| 07.7-04 | Planta de Asfalto | 1 | Solicitud dirigida al Alcalde | 22.78% | 900.00 | Hora Máquina sin combustible | Gerente de Obras Públicas |
| | | NSTITUT | D DE LA JUVENTUD Y CULTURA | | | | |
| 08.1-01 | Alquiler de anfiteatro - área libre (ensayo de danza, teatro, música y otros) 1er. Nivel | 1 | Solicitud dirigida al Director del Instituto de la Juventud y Cultura | 0.13% | 5.00 | Por Hora | Director del Instituto de la Juventud y Cultura |
| 08.1-02 | Sala de usos múltiples (aforo 120 personas) 2do. Nivel | 1 | Solicitud dirigida al Director del Instituto de la Juventud y Cultura | 0.89% | 35.00 | Por Hora | Director del Instituto de la Juventud y Cultura |
| 08.1-03 | Alquiler de explanada - área libre (ensayo de danza, teatro, música y otros) 2do. Nivel | 1 | Solicitud dirigida al Director del Instituto de la Juventud y Cultura | 0.13% | 5.00 | Por Hora | Director del Instituto de la Juventud y Cultura |
| 08.1-04 | Salon de talleres y danzas (aforo 80 personas) 3er. Nivel | 1 | Solicitud dirigida al Director del Instituto de la Juventud y Cultura | 0.76% | 30.00 | Por Hora | Director del Instituto de la Juventud y Cultura |
| 08.1-05 | Sala de debates (aforo 15 personas) 3er. Nivel | 1 | Solicitud dirigida al Director del Instituto de la Juventud y Cultura | 0.76% | 30.00 | Por Hora | Director del Instituto de la Juventud y Cultura |
| 08.1-06 | Sala de reuniones (aforo 15 personas) 3er. Nivel | 1 | Solicitud dirigida al Director del Instituto de la Juventud y Cultura | 0.76% | 30.00 | Por Hora | Director del Instituto de la Juventud y Cultura |
| 08.1-07 | Sala de exposiciones "Juan Parra del Riego" (aforo 100 personas) 4to. Nivel | 1 | Solicitud dirigida al Director del Instituto de la Juventud y Cultura | 0.63% | 25.00 | Por Hora | Director del Instituto de la Juventud y Cultura |

























| | 08.2-04 | Inyectable a domicilio intramuscular, endovend |
|---------|---------|--|
| 1 | 08.2-05 | Atención en crecimiento y desarrollo |
| | 08.2-06 | Inyectable Intramuscular |
| 1 | | |
| All had | | S NE |
| 1 | | SURSCION S |
| | | Accord to |

| 8 Prov | Ortigo |
|---------------|--------------|
| A EE | る。三 |
| To San Detail | rrello e & S |
| St. Marion | 05 |









| | | | | TAR | IFA | UNIDAD DE MEDIDA | AUTORIDAD QUE | |
|---------|---|---|--|------------------|--------|---|--|--|
| CODIGO | DENOMINACIÓN DEL SERVICIO | | REQUISITOS | (%) UIT 3,950 | SI | / PLAZO / CONDICION | APRUEBA / RESUELVE | |
| 08.1-08 | Alquiler de terraza (área libre) de 3 x 3 m2 - 4to. Nivel | 1 | Solicitud dirigida al Director del Instituto de la Juventud y Cultura | 1.01% | 40.00 | Por día | Director del Instituto de la Juventud y Cultura | |
| 08.1-09 | Alquiler de terraza (área libre) módulos de publicidad de 2 x 3 m2 - 4to. Nivel | 1 | Solicitud dirigida al Director del Instituto de la Juventud y Cultura | 0.76% | 30.00 | Por día | Director del Instituto de la Juventud y Cultura | |
| 08.1-10 | Talleres recreativos y artísticos | 1 | Solicitud dirigida al Director del Instituto de la Juventud y Cultura | 1.01% | 40.00 | Un taller por mes | Director del Instituto de la Juventud y Cultura | |
| 08.1-11 | Talleres recreativos y artísticos | 1 | Solicitud dirigida al Director del Instituto de la Juventud y Cultura | 1.77% | 70.00 | Dos talleres por mes | Director del Instituto de la Juventud y Cultura | |
| 08.1-12 | Talleres recreativos y artísticos | 1 | Solicitud dirigida al Director del Instituto de la Juventud y Cultura | 2.53% | 100.00 | Tres talleres por mes | Director del Instituto de la Juventud y Cultura | |
| 08.1-13 | Talleres recreativos y artísticos | 1 | Solicitud dirigida al Director del Instituto de la Juventud y Cultura | 4.56% | 180.00 | Tres talleres por dos meses | Director del Instituto de la Juventud y Cultura | |
| 08.1-14 | Talleres recreativos y artísticos | 1 | Solicitud dirigida al Director del Instituto de la Juventud y Cultura | 1.77% | 70.00 | Dos hermanos un taller c/u por un mes | Director del Instituto de la Juventud y Cultura | |
| 08.1-15 | Talleres recreativos y artísticos | 1 | Solicitud dirigida al Director del Instituto de la Juventud y Cultura | 2.53% | 100.00 | Tres hermanos un tailer c/u por un mes | Director del Instituto de la Juventud y Cultura | |
| 08.1-16 | Talleres recreativos y artísticos | 1 | Solicitud dirigida al Director del Instituto de la Juventud y Cultura | 4.56% | 180.00 | Tres hermanos un taller c/u por dos meses | Director del Instituto de la Juventud y Cultura | |

NOTA: El participante(s) de los Talleres Recreativos y Artísticos para acogerse al beneficio de las rebajas contempladas en condición de hermanos (tres últimos items), debe efectuar el pago total estipulado, máximo en dos cuotas, caso contrario no se aplica dicho beneficio, considerándose como individual.

CENTRO MEDICO MUNICIPAL

| Servicios g | generales y procedimientos en tópico | | | | | | - |
|-------------|---|---|---------|-------|-------|-------------|--|
| 08.2-01 | Consulta Médica | 1 | Ninguno | 0.20% | 8.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-02 | Consulta de urgencia (a partir de las 06:00 p.m. de lunes a viernes; sábado hasta lunes 07:55 a.m.) | 1 | Ninguno | 0.38% | 15.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-03 | Consulta Domiciliaria | 1 | Ninguno | 1.01% | 40.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-04 | Inyectable a domicilio intramuscular, endovenoso. | 1 | Ninguno | 0.38% | 15.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-05 | Atención en crecimiento y desarrollo | 1 | Ninguno | 0.05% | 2.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-06 | Inyectable Intramuscular | 1 | Ninguno | 0.04% | 1.50 | Pacienteico | Directora del Centro Médico Municipal |













| _, | Extracción de difero sin materiales cada uno |
|----|--|
| 28 | Paracentesis |
| (| DIRECCIÓN SE |











| | | | 14522 | TARI | TARIFA | | AUTORIDAD QUE |
|---------|--|---|------------|------------------|--------|------------------------|--|
| CODIGO | DENOMINACIÓN DEL SERVICIO | | REQUISITOS | (%) UIT 3,950 | SI | / PLAZO / CONDICION | APRUEBA / RESUELVE |
| 08.2-07 | Inyectable endovenoso | 1 | Ninguno | 0.08% | 3.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-08 | Colocación de vía endovenoso ambulatorio | 1 | Ninguno | 0.25% | 10.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-09 | Toma de presión arterial | 1 | Ninguno | 0.03% | 1.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-10 | Curación pequeña con gasas | 1 | Ninguno | 0.13% | 5.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-11 | Curación mediana con gasas | 1 | Ninguno | 0.25% | 10.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-12 | Curación grande con gasa | 1 | Ninguno | 0.51% | 20.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-13 | Taponamiento nasal | 1 | Ninguno | 0.25% | 10.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-14 | Aplicación de enema | 1 | Ninguno | 0.25% | 10.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-15 | Bomba de infusión x 24 horas | 1 | Ninguno | 0.63% | 25.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-16 | Curación de ombligo con gasa | 1 | Ninguno | 0.13% | 5.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-17 | Curación de quemadura chica con gasa | 1 | Ninguno | 0.51% | 20.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-18 | Curación de quemadura grande con gasa | 1 | Ninguno | 0.76% | 30.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-19 | Retiro de puntos con gasa por puntos | 1 | Ninguno | 0.05% | 2.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-20 | Sutura por punto con gasa por punto | 1 | Ninguno | 0.08% | 3.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-21 | Colocación de sonda Foley | 1 | Ninguno | 0.38% | 15.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-22 | Sangria sin materiales | 1 | Ninguno | 0.76% | 30.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-23 | Lavado de oído cada uno | 1 | Ninguno | 0.25% | 10.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-24 | Lavado gástrico sin materiales | 1 | Ninguno | 0.76% | 30.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-25 | Lavado ocular cada uno | 1 | Ninguno | 0.18% | 7.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-26 | Nebulización sin materias | 1 | Ninguno | 0.18% | 7.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-27 | Extracción de uñero sin materiales cada uno | 1 | Ninguno | 0.51% | 20.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-28 | Paracentesis | 1 | Ninguno | 0.76% | 30.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| | The state of the s | | | | | | |











08.2-44

08.2-45

08.2-46

08,2-47

Servicios de obstetricia

PAP

Ecografía trasvaginal

Electrocardiograma

Consulta obstétrica

| 08.2-48 | Examen de mama |
|---------|----------------|
| 08.2-49 | Inserción DIU |
| < | DIRECTION S |



1

1

1

1

Ninguno

Ninguno

Ninguno

Ninguno

Ninguno





0.51%

0.63%

0.20%

0.13%

0.13%

0.38%

20.00

25.00

8.00

5.00

5.00

15.00



Paciente

Paciente

Paciente

Paciente

Paciente



Directora del Centro

Médico Municipal Directora del Centro

Médico Municipal

Directora del Centro

Médico Municipal Directora del Centro

Médico Municipal Directora del Centro

Médico Municipal Directora del Centro

Médico Municip

| | | | | TARI | FA | UNIDAD DE MEDIDA | The second second second |
|-------------|--|---|------------|------------------|-------|------------------------|--|
| CODIGO | DENOMINACIÓN DEL SERVICIO | | REQUISITOS | (%) UIT 3,950 | SI | / PLAZO / CONDICION | APRUEBA / RESUELVE |
| 08.2-29 | Debridación de absceso sin materiales | 1 | Ninguno | 0.76% | 30.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-30 | Extirpación fibrolipoma sin materiales | 1 | Ninguno | 2.03% | 80.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-31 | Extirpación de limpoma sin materiales | 1 | Ninguno | 1.27% | 50.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-32 | Extirpación de quistes sebáceo sin materiales | 1 | Ninguno | 1.27% | 50.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-33 | Extirpación de verrugas sin materiales | 1 | Ninguno | 0.51% | 20.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-34 | Extirpación de cuerpo extraño pequeño sin materiales | 1 | Ninguno | 0.51% | 20.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-35 | Extirpación de cuerpo extraño grande sin materiales | 1 | Ninguno | 1.52% | 60.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-36 | Observación y/o reposo (6 horas sin medicamento) | 1 | Ninguno | 0.51% | 20.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-37 | Hospitalización por día (24 horas sin alimentos) | 1 | Ninguno | 1.01% | 40.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-38 | Incubadora por día (24 horas) | 1 | Ninguno | 1.01% | 40.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-39 | Oxigeno x un litro x 10 minutos | 1 | Ninguno | 0.13% | 5.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| ervicios de | e ecografía y electrocardiograma | | | | | | |
| 08.2-40 | Ecografía abdominal | 1 | Ninguno | 0.38% | 15.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-41 | Ecografía renal | 1 | Ninguno | 0.38% | 15.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-42 | Ecografía pélvica | 1 | Ninguno | 0.38% | 15.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-43 | Ecografía prostática | 1 | Ninguno | 0.51% | 20.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| | - | | | | | | Triculos Maniopai |

UNIDAD DE MEDIDA AUTORIDAD QUE

/ PLAZO /

CONDICION

Paciente

APRUEBA /

RESUELVE

Directora del Centro

Médico Municipal





DENOMINACIÓN DEL SERVICIO

Texto Unico de Servicios No Exclusivos - TUSNE 2016

(%) UIT

3,950

0.25%

TARIFA

SI

10.00



08.2-50

Exorción DIU





| | | | | | | ivieutoo iviuliitiipai |
|--|--|--|---|---|---|--|
| Psicoprofiláxis x sesión | 1 | Ninguno | 0.13% | 5.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| Atención de partos normal sin medicamentos: s/m | 1 | Ninguno | 6.33% | 250.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| Legrado Uterino (Post parto / restos placentarios s/m) | 1 | Ninguno | 3.80% | 150.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| Legrado uterino, aborto incompleto, aborto frustrado s/m | 1 | Ninguno | 5.06% | 200.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| Legrado uterino aborto provocado s/m | 1 | Ninguno | 5.06% | 200.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| Mola, Aborto Terapéutico | 1 | Ninguno | 5.06% | 200.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| descarte de anemia o policitemia | | 1 | | | | |
| Consulta médica | 1 | Ninguno | 0.20% | 8.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| Laboratorio Hemoglobina, Hematocito | 1 | Ninguno | 0.20% | 8.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| Diagnóstico Nutricional | 1 | Ninguno | 0.05% | 2.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| Saturación de oxígeno | 1 | Ninguno | 0.05% | 2.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| | | | Total a pagar | 20.00 | | |
| descarte de diabétes | | | | | | |
| Consulta médica | 1 | Ninguno | 0.20% | 8.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| Diagnóstico Nutricional | 1 | Ninguno | 0.10% | 4.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| Laboratorio glucosa | 1 | Ninguno | 0.05% | 2.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| Reevaluación en 2 días, consejería nutricional | 1 | Ninguno | 0.025% | 1.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| | | | Total a pagar | 15.00 | | |
| nal | | | | | | |
| Consulta médica | 1 | Ninguno | 0.15% | 6.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| I charateria usa prodicina | 1 | Ninguno | 0.15% | 6.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| Laboratorio: urea, creatinina | | | | | | Medico Municipal |
| | Atención de partos normal sin medicamentos: s/m Legrado Uterino (Post parto / restos placentarios s/m) Legrado uterino, aborto incompleto, aborto frustrado s/m Legrado uterino aborto provocado s/m Mola, Aborto Terapéutico descarte de anemia o policitemia Consulta médica Laboratorio Hemoglobina, Hematocito Diagnóstico Nutricional Saturación de oxígeno descarte de diabétes Consulta médica Diagnóstico Nutricional Laboratorio glucosa Reevaluación en 2 días, consejería nutricional | Atención de partos normal sin medicamentos: s/m Legrado Uterino (Post parto / restos placentarios s/m) Legrado uterino, aborto incompleto, aborto frustrado s/m Legrado uterino aborto provocado s/m 1 Mola, Aborto Terapéutico descarte de anemia o policitemia Consulta médica Laboratorio Hemoglobina, Hematocito Diagnóstico Nutricional Saturación de oxígeno 1 descarte de diabétes Consulta médica 1 Diagnóstico Nutricional 1 Laboratorio glucosa 1 Reevaluación en 2 días, consejería nutricional 1 | Atención de partos normal sin medicamentos: s/m Legrado Uterino (Post parto / restos placentarios s/m) Legrado uterino, aborto incompleto, aborto frustrado s/m Legrado uterino aborto provocado s/m 1 Ninguno Mola, Aborto Terapéutico 1 Ninguno descarte de anemia o policitemia Consulta médica 1 Ninguno Diagnóstico Nutricional 1 Ninguno descarte de diabétes Consulta médica 1 Ninguno | Atención de partos normal sin medicamentos: s/m | Atención de partos normal sin medicamentos: s/m | Atención de partos normal sin medicamentos: s/m 1 Ninguno 6.33% 250.00 Paciente Legrado Uterino (Post parto / restos placentarios s/m) 1 Ninguno 3.80% 150.00 Paciente Legrado uterino, aborto incompleto, aborto frustrado s/m 1 Ninguno 5.06% 200.00 Paciente Legrado uterino aborto provocado s/m 1 Ninguno 5.06% 200.00 Paciente Mola, Aborto Terapéutico 1 Ninguno 5.06% 200.00 Paciente descarte de anemia o policitemia Consulta médica 1 Ninguno 0.20% 8.00 Paciente Laboratorio Hemoglobina, Hematocito 1 Ninguno 0.05% 2.00 Paciente Saturación de oxigeno 1 Ninguno 0.05% 2.00 Paciente Saturación de oxigeno 1 Ninguno 0.05% 2.00 Paciente Consulta médica 1 Ninguno 0.05% 2.00 Paciente Diagnóstico Nutricional 1 Ninguno 0.05% <td< td=""></td<> |

REQUISITOS

Ninguno



























| | | | | TARI | FA | UNIDAD DE MEDIDA | APRUEBA / RESUELVE |
|------------|---|---|------------|------------------|-----------------------|------------------------|--|
| CODIGO | DENOMINACIÓN DEL SERVICIO | | REQUISITOS | (%) UIT 3,950 | S/ | / PLAZO / CONDICION | |
| 08.2-68 | Ecografía renal | 1 | Ninguno | 0.38% | 15.00 | Paciente | Directora del Centr Médico Municipal |
| 08.2-69 | Diagnóstico nutricional, saturación de oxígeno reevaluación en 2 días consejería nutricional | 1 | Ninguno | 0% | gratuito x paquete | I Pariente I | Directora del Centr Médico Municipal |
| | | | | Total a pagar | 32.00 | | |
| aquete de | hipercolesterolemia e hipertrigliceridemia | | | | | | |
| 08.2-70 | Consulta médica | 1 | Ninguno | 0.15% | 6.00 | Paciente | Directora del Centr Médico Municipal |
| 08.2-71 | Laboratorio. Triglicéridos, colesterol | 1 | Ninguno | 0.41% | 16.00 | Paciente | Directora del Centr Médico Municipal |
| 08.2-72 | Ecografia abdominal superior | 1 | Ninguno | 0.38% | 15.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-73 | Diagnóstico nutricional, saturación de oxígeno reevaluación en 2 días conseiería nutricional | 1 | Ninguno | 0% | gratuito x paquete | | Directora del Centro Médico Municipal |
| | | | | Total a pagar | 37.00 | | |
| Paquete he | pático | | | | | | |
| 08.2-74 | Consulta médica | 1 | Ninguno | 0.15% | 6.00 | Paciente | Directora del Centre Médico Municipal |
| 08.2-75 | Laboratorio: perfil hepático | 1 | Ninguno | 0.68% | 27.00 | Paciente | Directora del Centr Médico Municipal |
| 08.2-76 | Ecografía abdominal superior | 1 | Ninguno | 0.38% | 15.00 | Paciente | Directora del Centre Médico Municipal |
| 08.2-77 | Diagnóstico nutricional, saturación de oxígeno reevaluación en 2 días consejería nutricional | 1 | Ninguno | 0% | gratuito x paquete | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| | | | | Total a pagar | 48.00 | | |
| Paquetes d | le enfermería | | | | | | |
| | Paquete 01 | | | | | | |
| 08.2-78 | Control de peso y talla control nutricional, descarte de anemia, examen parasitológico (1 muestra) | 1 | Ninguno | 0.13% | 5.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| | Paquete 02 | | | | | | |
| 08.2-79 | Control de peso y talla, control nutricional, descarte de anemia, examen parasitológico (3 muestras) | 1 | Ninguno | 0.20% | 8.00 | Paciente | Directora del Centre Médico Municipal |
| | Paquete 03 | | | | | | |
| 08.2-80 | Control de peso y talla, control nutricional, descarte de anemia, examen parasitológico (3 muestras) y consulta médica | 1 | Ninguno | 0.38% | 15.00 | Paciente | Directora del Centre Médico Municipal |
| aquete ob | | | | | | | |
| 08.2-81 | 6 controles prenatales | 1 | Ninguno | 1.22% | 48.00 | Paciente | Directora del Centre Médico Municipal |
| 08.2-82 | 6 sesiones psic provide the sesiones psic psic psic psic psic psic psic psi | 1 | Ninguno | 0.89% | 35.00 | Paciente DICO V | Directora del Centro Médico Municipal |





















| | | 15 15 17 10 15 15 11 | TARIFA | | UNIDAD DE MEDIDA | The state of the s |
|---|---|--|--|--|---|--|
| DENOMINACIÓN DEL SERVICIO | | REQUISITOS | (%) UIT 3,950 | S/ | / PLAZO / CONDICION | APRUEBA / RESUELVE |
| 3 ecografías obstétricas | 1 | Ninguno | 1.52% | 60.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 3 análisis de laboratorio | 1 | Ninguno | 2.38% | 94.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 1 consulta médica | 1 | Ninguno | 0.20% | 8.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 1 tarjeta perinatal | 1 | Ninguno | 0.13% | 5.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| | l | | Total a pagar | 250.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| nujer | | | | | | |
| Exámen de mama, descarte de cáncer uterino PAP, ecografía pélvica, consulta obstétrica | 1 | Ninguno | 0.63% | 25.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| gía | | _ | | | | |
| Hemograma completo | 1 | Ninguno | 0.23% | 9.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| Constantes corpusculares | 1 | Ninguno | 0.18% | 7.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| Lámina periférica | 1 | Ninguno | 0.23% | 9.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| Grupo y factor sanguíneo | 1 | Ninguno | 0.10% | 4.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| Hematrocito | 1 | Ninguno | 0.05% | 2.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| Hemoglobina | 1 | Ninguno | 0.05% | 2.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| Recuento de eosinofilos | 1 | Ninguno | 0.18% | 7.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| Recuento de leucocitos y diferencial | 1 | Ninguno | 0.18% | 7.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| Reticulocitos | 1 | Ninguno | 0.20% | 8.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| Velocidad de sedimentación globular | 1 | Ninguno | 0.13% | 5.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| Exámen de gota gruesa | 1 | Ninguno | 0.20% | 8.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| Recuento de plaquetas | 1 | Ninguno | 0.18% | 7.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| Tiempo de coagulación y sangría | 1 | Ninguno | 0.15% | 6.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| a | | | | | | / |
| Glucosa | 1 | Ninguno | 0.13% | 5.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro// Médico Municipal/ |
| | 3 ecografías obstétricas 3 análisis de laboratorio 1 consulta médica 1 tarjeta perinatal Diagratic Exámen de mama, descarte de cáncer uterino PAP, ecografía pélvica, consulta obstétrica gia Hemograma completo | 3 ecografías obstétricas 3 análisis de laboratorio 1 consulta médica 1 tarjeta perinatal 1 tarjeta perinatal | 3 ecografías obstétricas 1 Ninguno 3 análisis de laboratorio 1 consulta médica 1 tarjeta perinatal 1 tarjeta perinatal 1 Ninguno 1 Ninguno | DENOMINACIÓN DEL SERVICIO REQUISITOS (%) UIT 3,950 | DENOMINACIÓN DEL SERVICIO REQUISITOS (%) UIT 3,950 S/ 3,950 S | PLAZO CONDICION REQUISITOS (%) UIT 3,950 S/ CONDICION 3,950 Paciente 1 consulta médica 1 Ninguno 0,20% 8,00 Paciente 1 tarjeta perinatal 1 Ninguno 0,13% 5,00 Paciente Total a pagar 250,00 Paciente Exámen de mama, descarte de cáncer uterino PAP, ecografía Ninguno 0,63% 25,00 Paciente Exámen de mama, descarte de cáncer uterino PAP, ecografía Ninguno 0,63% 25,00 Paciente S/ CONSTANT |



















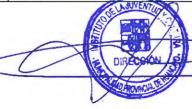






| | | | 2.45.72.75 | TARIFA | | UNIDAD DE MEDIDA | |
|----------------|--|---|------------|------------------|-------|------------------------|--|
| CODIGO | DENOMINACIÓN DEL SERVICIO | | REQUISITOS | (%) UIT 3,950 | S/ | / PLAZO / CONDICION | APRUEBA / RESUELVE |
| 08.2-102 | Tolerancia a la glucosa | 1 | Ninguno | 0.68% | 27.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-103 | Glucosa post prandial | 1 | Ninguno | 0.30% | 12.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-104 | Urea | 1 | Ninguno | 0.13% | 5.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-105 | Creatinina | 1 | Ninguno | 0.13% | 5.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-106 | Depuración de creatinina | 1 | Ninguno | 0.30% | 12.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| Perfil lipídio | CO | | | 1 | | | incurac managear |
| 08.2-107 | Colesterol total | 1 | Ninguno | 0.13% | 5.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-108 | Colesterol HDL | 1 | Ninguno | 0.15% | 6.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-109 | Colesterol LDL | 1 | Ninguno | 0.15% | 6.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-110 | Triglicéridos | 1 | Ninguno | 0.13% | 5.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| Perfil hepát | tico | | | | | | |
| 08.2-111 | Bilirrubina total y fraccionada (BT, BD, BI) | 1 | Ninguno | 0.25% | 10.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-112 | Transaminasa glutámico pirúvica (TGP) | 1 | Ninguno | 0.13% | 5.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-113 | Transaminasa glutámico oxalacetica (TGP) | 1 | Ninguno | 0.13% | 5.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-114 | Proteínas totales y fraccionadas (PT, ALB, GLOB) | 1 | Ninguno | 0.25% | 10.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-115 | Fosfatasa alcalina | 1 | Ninguno | 0.13% | 5.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-116 | Ácido úrico | 1 | Ninguno | 0.18% | 7.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| Inmunología | a ordinaria | | | • | | | |
| 08.2-117 | Aglutinaciones en lámina | 1 | Ninguno | 0.20% | 8.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-118 | Aglutinaciones en tubo | 1 | Ninguno | 0.51% | 20.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-119 | Factor reumatoideo (PRUEBA EN LATEX) | 1 | Ninguno | 0.20% | 8.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-120 | Proteina C reactiva (PRUEBA EN LATEX) | 1 | Ninguno | 0.20% | 8.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-121 | Antiestrepolisina o (ASO) (PRUEBA EN LATEX) | 1 | Ninguno | 0.20% | 8.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |

























| | | | | TARIFA | | UNIDAD DE MEDIDA | AUTORIDAD QUE APRUEBA / RESUELVE |
|----------|------------------------------|---|------------|----------------|-------|------------------------|--|
| CODIG | D DENOMINACIÓN DEL SERVICIO | | REQUISITOS | | S/ | / PLAZO / CONDICION | |
| 08.2-12 | 2 R.P.R. (CUALITATIVO) | 1 | Ninguno | 3,950 0.15% | 6.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-12 | R.P.R. (CUANTITATIVO) | 1 | Ninguno | 0.25% | 10.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-12 | 4 VDRL Cuantitativo | 1 | Ninguno | 0.30% | 12.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-12 | 5 VDRL Cualitativo | 1 | Ninguno | 0.20% | 8.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| Inmunolo | gía especial | 1 | | | | | |
| 08.2-126 | 6 HIV (Elisa) | 1 | Ninguno | 1.01% | 40.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-12 | 7 HIV (Prueba rápida) | 1 | Ninguno | 0.46% | 18.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-128 | PSA (PRUEBA EN LATEX) | 1 | Ninguno | 0.30% | 12.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-129 | HBSAG (Antigenos superficie) | 1 | Ninguno | 0.89% | 35.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-130 | Sub unidad beta en suero | 1 | Ninguno | 0.89% | 35.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-13 | 1 HCGEN ORINA | 1 | Ninguno | 0.15% | 6.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-132 | HCG EN SANGRE | 1 | Ninguno | 0.38% | 15.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| Hormona | S | | | | | | |
| 08.2-133 | 3 Estradiol | 1 | Ninguno | 1.01% | 40.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-134 | Progesterona | 1 | Ninguno | 1.01% | 40.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-13 | Testosterona Total | 1 | Ninguno | 1.01% | 40.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-136 | FSH | 1 | Ninguno | 0.89% | 35.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-137 | 7 LH | 1 | Ninguno | 0.89% | 35.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-138 | Pool de Prolactina | 1 | Ninguno | 1.39% | 55.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-139 | Prolactina | 1 | Ninguno | 0.89% | 35.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-140 | T3 Libre | 1 | Ninguno | 0.89% | 35.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-141 | T4 Libre | 1 | Ninguno | 0.89% | 35.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-142 | TSH (Ultrasensible) | 1 | Ninguno | 0.89% | 35.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro |























| | 2000 cm 0. (200 Penson) | | | TARII | FA | UNIDAD DE MEDIDA | |
|-------------|--|---------------------------------------|------------|------------------|-------|------------------------|---|
| CODIGO | DENOMINACIÓN DEL SERVICIO | | REQUISITOS | (%) UIT 3,950 | S/ | / PLAZO / CONDICION | APRUEBA / RESUELVE |
| Marcadores | s tumorales | | | | | ye 1 | |
| 08.2-143 | PSA (Fracción libre) | 1 | Ninguno | 1.01% | 40.00 | Análisis / Examen | Directora del Centr Médico Municipal |
| 08.2-144 | AFP (Alfafetoproteina) | 1 | Ninguno | 1.77% | 70.00 | Análisis / Examen | Directora del Centre Médico Municipal |
| 08.2-145 | CEA-15 | 1 | Ninguno | 1.52% | 60.00 | Análisis / Examen | Directora del Centre Médico Municipal |
| 08.2-146 | CEA (Antígeno Carcinoembrionario) | 1 | Ninguno | 1.77% | 70.00 | Análisis / Examen | Directora del Centre Médico Municipal |
| Orina | | | | | | | |
| 08.2-147 | Exámen completo de orina | 1 | Ninguno | 0.15% | 6.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-148 | Depuración de creatinina | 1 | Ninguno | 0.38% | 15.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-149 | Proteinuria de 24 horas | 1 | Ninguno | 0.51% | 20.00 | Análisis / Examen | Directora del Centre Médico Municipal |
| Heces | J | | | | | | |
| 08.2-150 | Grasas en heces | 1 | Ninguno | 0.41% | 16.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-151 | Investigación de Amebas | 1 | Ninguno | 0.30% | 12.00 | Análisis / Examen | Directora del Centre Médico Municipal |
| 08.2-152 | Investigación de oxiuros (TES DE GRAHAM) | 1 | Ninguno | 0.20% | 8.00 | Análisis / Examen | Directora del Centre Médico Municipal |
| 08.2-153 | Parasitología seriado | 1 | Ninguno | 0.23% | 9.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-154 | Parasitológico simple | 1 | Ninguno | 0.10% | 4.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-155 | Reacción inflamatoria | 1 | Ninguno | 0.15% | 6.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-156 | Sustancias reductoras | 1 | Ninguno | 0.15% | 6.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-157 | Thevenon en heces | 1 | Ninguno | 0.15% | 6.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-158 | Coprológico funcional | 1 | Ninguno | 0.51% | 20.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| Microbiolog | yía | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | | | |
| 08.2-159 | Urocultivo | 1 | Ninguno | 0.63% | 25.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-160 | Coprocultivo | 1 | Ninguno | 0.63% | 25.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-161 | Cultivo de secreción vaginal | 1 | Ninguno | 0.63% | 25.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-162 | Cultivo de secreción faringea | 1 | Ninguno | 0.63% | 25.00 | Apalisis/ Examen | Directora del Centro Médico Municipal/ |

























| CODIGO | | | REQUISITOS | | TARIFA | | AUTORIDAD QUE |
|--------------|---|---|------------|-------|--------|------------------------|--|
| | DENOMINACIÓN DEL SERVICIO | | | | S/ | / PLAZO / CONDICION | APRUEBA / RESUELVE |
| 08.2-163 | Cultivo de líquido bilógico | 1 | Ninguno | 0.89% | 35.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-164 | Cultivo de heridas | 1 | Ninguno | 0.63% | 25.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-165 | Cultivo de hongos | 1 | Ninguno | 0.51% | 20.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-166 | Espermatocultivo | 1 | Ninguno | 0.89% | 35.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-167 | Exámen directo de secreción | 1 | Ninguno | 0.30% | 12.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-168 | Investigación de BK (ZIEHL NIELSEN) | 1 | Ninguno | 0.25% | 10.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-169 | Investigación de hongos (KOH) | 1 | Ninguno | 0.20% | 8.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-170 | Investigación de gérmenes (GRAM) | 1 | Ninguno | 0.20% | 8.00 | Análisis / Examen | Directora del Centro Médico Municipal |
| Pruebas esp | peciales | | | | | | |
| 08.2-171 | Tiempo de protombina | 1 | Ninguno | 0.38% | 15.00 | Prueba | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-172 | Tiempo parcial de tromboplastina | 1 | Ninguno | 0.46% | 18.00 | Prueba | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-173 | INR | 1 | Ninguno | 0.13% | 5.00 | Prueba | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-174 | Amilasa sérica | 1 | Ninguno | 0.30% | 12.00 | Prueba | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-175 | Calcio | 1 | Ninguno | 0.46% | 18.00 | Prueba | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-176 | Gama glutamil transferasa | 1 | Ninguno | 0.30% | 12.00 | Prueba | Directora del Centro Médico Municipal |
| Servicios de | e odolontología | | | | | | |
| 08.2-177 | Sellante | 1 | Ninguno | 0.38% | 15.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-178 | Profilaxis + fluorización | 1 | Ninguno | 0.63% | 25.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-179 | Destartraje + profilaxis + fluorización | 1 | Ninguno | 0.89% | 35.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-180 | Consulta odontológica | 1 | Ninguno | 0.25% | 10.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-181 | Restauración con resina simple | 1 | Ninguno | 0.63% | 25.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-182 | Restauración con resina compleja | 1 | Ninguno | 0.76% | 30.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-183 | Restauración con apraigama simple | 1 | Ninguno | 0.51% | 20.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |

























| CODIGO | DENOMINACIÓN DEL SERVICIO | | REQUISITOS | | TARIFA | | AUTORIDAD QUE |
|--------------|---|---|------------|----------------|--------|------------------------|--|
| | | | | | S/ | / PLAZO / CONDICION | APRUEBA / RESUELVE |
| 08.2-184 | Restauración con amalgama compleja | 1 | Ninguno | 3,950 0.63% | 25.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-185 | Restauración con incrustación de resina | 1 | Ninguno | 1.14% | 45.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-186 | Extracción | 1 | Ninguno | 0.38% | 15.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-187 | 1 Topicación con flúor barniz | 1 | Ninguno | 0.38% | 15.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-188 | 1 Topicación para sensibilidad dentaria | 1 | Ninguno | 0.25% | 10.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-189 | Pulpotomias | 1 | Ninguno | 1.27% | 50.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-190 | Pulpectomias | 1 | Ninguno | 1.77% | 70.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-191 | Odontología del bebe (paquete con fluorización) | 1 | Ninguno | 0.76% | 30.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| Servicios de | e optometria | | | | | | Wiedloo Wid Holper |
| 08.2-192 | Evaluación refractiva (medida de vista) | 1 | Ninguno | 0.76% | 30.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-193 | Evaluación de la agudeza visual | 1 | Ninguno | 0.18% | 7.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-194 | Evaluación de fondo de ojo (directo) | 1 | Ninguno | 1.01% | 40.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-195 | evaluación de la esteropsis (test de la mosca): | 1 | Ninguno | 0.89% | 35.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-196 | Evaluación de la visión de colores (test de ishihara o farnsworth | 1 | Ninguno | 0.76% | 30.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-197 | Evaluación Ocupacional de salud visual | 1 | Ninguno | 1.39% | 55.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-198 | Evaluación Binocular (motilidad, cover test hirschberg) | 1 | Ninguno | 0.63% | 25.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-199 | Evaluación del área macular (rejilla de amsler) | 1 | Ninguno | 0.63% | 25.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-200 | Evaluación del campo visual (pantalla tangente, 30° centrales) | 1 | Ninguno | 0.76% | 30.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-201 | Evaluación de la sensibilidad al contraste | 1 | Ninguno | 0.76% | 30.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| Servicios de | e psicología | | | - | | | |
| 08.2-202 | Consulta general | 1 | Ninguno | 0.76% | 30.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-203 | Paquete psicológico para la familia | 1 | Ninguno | 1.01% | 40.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-204 | Evaluación del área dasular (reilla de amsier) | 1 | Ninguno | 0.63% | 25.00 | EDICPaciente | Directora del Centro Médico Municipal |























| CODIGO | | | | TARI | TARIFA | | AUTORIDAD QUE | |
|--------|---------------------------|--|------------|------------------|--------|------------------------|-----------------------|---|
| | DENOMINACIÓN DEL SERVICIO | | REQUISITOS | (%) UIT 3,950 | S/ | / PLAZO / CONDICION | APRUEBA / RESUELVE | |
| 08.2 | 2-205 | Evaluación del campo visual (pantalla tangente, 30° centrales) | 1 | Ninguno | 0.76% | 30.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2 | 2-206 | Evaluación de la sensibilidad al contraste | 1 | Ninguno | 0.76% | 30.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2 | 2-207 | Taller de habilidades sociales | 1 | Ninguno | 0.25% | 10.00 | Individual | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2 | 2-208 | Taller de habilidades sociales | 1 | Ninguno | 0.20% | 8.00 | Grupal | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2 | 2-209 | Taller de Autoestima | 1 | Ninguno | 0.25% | 10.00 | Individual | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2 | 2-210 | Taller de Autoestima | 1 | Ninguno | 0.20% | 8.00 | Grupal | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2 | 2-211 | Técnicas de relajación | 1 | Ninguno | 0.25% | 10.00 | Individual | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2 | 2-212 | Técnicas de relajación | 1 | Ninguno | 0.20% | 8.00 | Grupal | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2 | 2-213 | Thai - chi | 1 | Ninguno | 0.25% | 10.00 | Individual | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2 | 2-214 | Thai - chí | 1 | Ninguno | 0.25% | 10.00 | Grupal | Directora del Centro Médico Municipal |
| Atend | ciones | especiales en campañas eventuales | | | 1 | | | |
| 08.2 | 2-215 | Consulta médica | 1 | Ninguno | 0.13% | 5.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2 | 2-216 | Consulta obstétrica | 1 | Ninguno | 0.13% | 5.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2 | 2-217 | Ecografía abdominal superior | 1 | Ninguno | 0.25% | 10.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2 | 2-218 | Ecografía transvaginal | 1 | Ninguno | 0.38% | 15.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2 | 2-219 | Presión arterial | 1 | Ninguno | 0.03% | 1.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2 | 2-220 | Toma de PAP | 1 | Ninguno | 0.10% | 4.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2 | 2-221 | Diagnóstico nutricional | 1 | Ninguno | 0.05% | 2.00 | Paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| Otros | servic | ios | | | | | | Wedles Wallispa |
| 08.2 | 2-222 | Alquiler de sala de cirugía menor | 1 | Ninguno | 2.03% | 80.00 | Por hora | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2 | 2-223 | Alquiler de sala de cirugía mayor | 1 | Ninguno | 3.80% | 150.00 | Por hora | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2 | 2-224 | Alquiler de auditorio | 1 | Ninguno | 1.27% | 50.00 | Por hora | Directora del Centro/ Médico Municipal |
| 08.2 | 2-225 | Alquiler sala de partes LINVENTUO | 1 | Ninguno | 3.29% | 130.00 | NEDICO Bado | Directora del Centro Médico Municipal |





















| CODIGO 08.2-226 | 4 | | | TARII | TARIFA | | AUTORIDAD QUE APRUEBA / RESUELVE |
|--------------------|------------------------------------|---|------------|-------|--------|-------------------------------------|--|
| | DENOMINACIÓN DEL SERVICIO | | REQUISITOS | | S/ | / PLAZO / CONDICION | |
| | Alquiler de sala | 1 | Ninguno | 1.77% | 70.00 | Por campaña y paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-227 | Alquiler de consultorio | 1 | Ninguno | 0.76% | 30.00 | Por procedimiento y por paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-228 | Alquiler de consultorio | 1 | Ninguno | 0.25% | 10.00 | Por paciente | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-229 | Carnet de crecimiento y desarrollo | 1 | Ninguno | 0.03% | 1.00 | Duplicado | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-230 | Carnet perinatal | 1 | Ninguno | 0.13% | 5.00 | Nuevo | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-231 | Constancia de salud | 1 | Ninguno | 0.38% | 15.00 | Unidad | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-232 | Constancia de hospitalización | 1 | Ninguno | 0.25% | 10.00 | Unidad | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-233 | Constancia de prácticas | 1 | Ninguno | 0.38% | 15.00 | Unidad | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-234 | Solicitud de prácticas | 1 | Ninguno | 0.13% | 5.00 | Unidad | Directora del Centro Médico Municipal |
| 08.2-235 | Tarjeta de cita | 1 | Ninguno | 0.03% | 1.00 | Duplicado | Directora del Centro Médico Municipal |













